



# SOA SUB

<https://www.soasub.com>

Contact Club : [asso.soasub@gmail.com](mailto:asso.soasub@gmail.com)

## Saison 2023-2024

### FORMULAIRE UNIQUE D'INSCRIPTION

**Dossier d'inscription COMPLET à remettre au plus tard le : 19 octobre 2023**  
**(Toute personne n'ayant pas rendu son dossier**  
**à cette date se verra refuser l'accès à la piscine)**

ADULTE   
ENFANT

FFESSM OUI  NON

N° DE LICENCE :

Nom :   
Prénom :

Adresse :

CP : ..... Ville : .....

Né(e) le : / / à : .....Dpt : .....

Tel 1 : ..... Tel 2 : .....

Mail : .....



**LE PREMIER CHEQUE DEVRA OBLIGATOIREMENT COUVRIR LE MONTANT DE LA LICENCE,  
DE L'ASSURANCE ET UNE PART DE LA COTISATION (*selon indications minimum ci-dessus*)**

Chèque 1 : € N° :  
(Licence + assurance + **part de cotisation**)

Chèque 2 : € N° :

Chèque 3 : € N° :

Coupon PASS SPORT :

Coupon CE :

Par virement (fournir RIB) :

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom :  
Prénom :  
Parenté :  
Tel 1 :  
Tel 2 :  
Médecin traitant :  
Tel :

Nom :  
Prénom :  
Parenté :  
Tel 1 :  
Tel 2 :

## NIVEAU DE PLONGEE :

- Débutant :
- Plongeur de : Bronze  Argent  Or
- Niveau : N I  N II  N III  N IV  N V
- Biologie : AFBS  IFBS  MF1 bio  MF2 bio
- Encadrant : E I  E II  E III  E IV  E V

Dernier examen passé en : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- Êtes-vous TIV (Technicien d'Inspection Visuel) ? OUI  NON
- Possédez-vous un permis bateau ? OUI  NON  Si oui, lequel :
- Êtes-vous titulaire d'un brevet de secourisme ? OUI  NON  Si oui, lequel :
- Avez-vous un ordinateur de plongée OUI  NON  Quelle marque : .....

Pour les nouveaux adhérents, comment avez-vous connu le club ? Au forum des associations – lors de journées portes ouvertes – par le site Internet – par des connaissances (amis, voisins etc...) – autres :

.....

L'enfant ne peut quitter la piscine qu'accompagné par l'un de ses parents (ou d'une personne bénéficiant de l'autorité parentale) ou par une tierce personne dûment autorisée par eux sur la fiche d'inscription ou sur autorisation écrite remise par eux au Président du club SOASUB. Les parents sont tenus de respecter les horaires d'ouverture et de fermeture. **Les parents sont tenus d'accompagner leurs enfants jusqu'à l'accueil de la piscine et de signer la feuille d'émargement prévue à cet effet. De même, lorsque les parents récupèrent leurs enfants ils doivent impérativement signer la feuille d'émargement.** Le non-respect de cette formalité pourra donner lieu à un avertissement écrit aux parents et à l'exclusion de l'adhérent.

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club et m'engage à les respecter.*

*Je suis également informé des risques particuliers liés à la pratique de cette activité*

Signature

**POUR LES MINEURS : AUTORISATION OBLIGATOIRE DES DEUX PARENTS**

***AUTORISATION PARENTALE DU PERE (Obligatoire pour les mineurs)***

Je soussigné Mr..... Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club SOA-SUB. Je permets qu'un membre du club le transporte dans son véhicule pour se rendre aux fosses ou en milieu naturel.

Les responsables du club pourront faire transporter mon enfant dans une structure hospitalière en cas d'urgence.

Fait à : Signature du père

Le :

***AUTORISATION PARENTALE DE LA MERE (Obligatoire pour les mineurs)***

Je soussignée Mme ..... autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club SOA-SUB. Je permets qu'un membre du club le transporte dans son véhicule pour se rendre aux fosses ou en milieu naturel.

Les responsables du club pourront faire transporter mon enfant dans une structure hospitalière en cas d'urgence.

Fait à : Signature de la mère

Le :

***AUTORISATION PARENTALE POUR LES TRANSPORTS DES MINEURS***

***Je soussigné Mme ou Mr..... autorise la personne Mme ou Mr... à transporter mon enfant.....  
Sous mon entière responsabilité.***

***Fait à ..... Signature des parents obligatoire :***

***Le.....***

# Autorisation de droit à l'image

Je soussigné.....

*(Nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un mineur)*

demeurant ..... *(Adresse complète)*

autorise gracieusement  pour moi-même

pour le mineur ..... *(Nom/prénom du mineur)*

l'association ..... *(Nom de l'association)* à exploiter et révoquer directement mes images sous toute forme et sur tout support connu et inconnu à ce jour, pour un territoire illimité.

En connaissance de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

j'autorise ..... *(Nom de l'association)* à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par écrit à l'adresse du club :

SOA SUB

Parc des Sports Boulevard Ducher

95310 Saint Ouen L'aumône

ou par courriel à l'adresse mail : asso.soasub@gmail.com

Soa Sub et ses représentants s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais avoir pris connaissance du présent document et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération quant à l'exploitation des droits à l'image ci-dessus répertoriés.

Fait à :

Le :

Signature (Faire précéder la signature de la mention « Lu et Approuvé ») :

## NOTICE

### **1 / Section Enfants :**

Les mineurs sont accueillis à partir de 10 ans sous réserve de capacités physiques (Certificat Médical) permettant l'apprentissage en toute sécurité notamment le port de l'équipement pour l'activité sous-marine. Les mineurs accédant à la majorité durant l'année sportive en cours pourront être admis dans le(s) créneau(x) adultes après accord du Directeur Technique Adultes et sous la responsabilité du Président. Toutes les situations ou demandes particulières seront étudiées par les directeurs techniques en relation avec le président et les décisions notifiées aux responsables légaux du mineur concerné.

### **2 / Paiement en trois fois**

**SOASUB** autorise le règlement des sommes dues en 3 fois (3 chèques remis au trésorier à l'inscription et présentés à l'encaissement sur 3 mois différents). Seuls le Président et le trésorier peuvent autoriser un étalement au-delà des 3 fois.

### **3 / Concernant les assurances individuelles :**

Bien que celle-ci ne soit pas obligatoire, il est recommandé de souscrire une assurance complémentaire dans le cadre de la pratique de la plongée subaquatique. La FFESSM propose différents contrats d'assurance complémentaire consultable sur son site. Un tableau récapitulatif des prestations des différents contrats d'assurance est à votre disposition à la piscine ou sur le site Internet. Ces informations vous sont données à titre d'information.

## PV ET COMPTE RENDUS DE REUNION

Vous trouverez à disposition au local un classeur dans lequel vous pourrez consulter les Procès-Verbaux de réunion, les statuts du club, le règlement intérieur, les garanties des assurances LAFONT. La plupart de ces documents sont aussi consultables sur le site internet du club, dans la partie réservée aux adhérents.

## INFORMATIQUES ET LIBERTES

Conformément à la loi Française "Informatique et libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR :

### Ancien adhérent :

- 1 certificat médical de moins de 3 mois.
- Le règlement de la cotisation, licence et assurance.
- Le dossier d'inscription enfant ou adulte complété et signé.

**Dossier d'inscription complet à remettre au plus tard le 19.10.2023**

### Nouvel adhérent :

- 1 certificat médical de moins de 3 mois (Modèle fourni pour la FFESSM)
- Le règlement de la cotisation, licence et assurance.
- Le dossier d'inscription Enfant ou Adulte complété et signé
- 1 photo au format carte d'identité.

## POUR LE VAL D'OISE :

07.95.0964

**DE FERRIERES Armelle**

Médecin générale  
109 Rue Edouard Vaillant  
95870 BEZONS  
01 39 47 68 14

07.95.0820

**PLAS-PETRE Isabelle**

Médecine générale  
4 rue de la République  
95120 ERMONT  
01 34 14 70 95

07.95.0851

**LAURENT Christian**

Médecine générale  
Centre Médical de la Gare  
7 Avenue H. Barbusse  
95470 FOSSES  
01 34 72 20 29

07-95.0933

**BEJI DUMONTIER Claudine**

Médecin générale  
Endocrinologie  
Diabétologie  
Clinique Lonti3  
Chemin des trois sources  
95290 L'ISLE ADAM  
01 34 08 15 86

## POUR LES YVELYNES :

07-78.0970

**BARRE Jérôme**

Médecin générale  
63 Rue du Maréchal Foch  
78000 VERSAILLES  
01 30 21 99 88  
07-78.0944

**BRET Laure**

Médecine Générale  
21 Avenue des Ursulines  
78300 POISSY  
01 39 07 90 25

07.95.0722

**CHADUTEAU Philippe**

Médecine du Sport  
Clinique Claude Bernard  
9 rue Louis Armand  
95120 ERMONT  
01.30.72.33.00

07-95.0902

**ORES Stéphane**

O.R.L.  
Médecine hyperbare  
81 Rue du Gal Leclerc  
95600 EAUBONNE  
01 34 06 06 06

07 78.0795

**BUSUTTI Christophe**

Médecine générale  
Médecine du sport  
20 Rue Hoche  
78000 VERSAILLES  
01 39 50 37 67

07-78.0958

**CROUZAT Michel**

Médecin générale  
15 Rue Pottier  
78150 LE CHESNAY  
01 39 23 90 60

07.78.0296

**DESMARCHELIER Thierry**

Médecine générale  
2 résidence de l'Enclos  
78340 LES CLAYES SOUS BOIS  
01 30 55 22 29

07.78.0907

**DUBOIS Matthieu**

O.R.L.  
Cabinet médical nouvelle France  
15 Rue Pottier  
78150 LE CHESNAY  
01 39 23 90 61

07.78.0520

**DUSEIN Pierre**

Médecine générale  
19 Rue de Villiers  
78300 POISSY  
01 39 07 90 74

07-78.0875

**LACOMBE Pierre**

Médecine générale  
Médecine du Sport  
3 Av. du Mont Cassel  
78990 ELANCOURT  
01 30 69 63 00

07-78.0918

**MAURY Emmanuel**

Médecine générale  
22 rue du Petit Montesson  
78110 LE VESINET  
01 30 71 25 94

07-78.0961

**NAUDO Philippe**

O.R.L.  
57 Boulevard du Maréchal Juin  
78200 MANTES LA JOLIE  
01 30 94 57 57

07.78.0170

**FOY Baudouin**

Médecine générale  
Medecine du Sport  
45 rue Alphonse Pallu  
78710 LE VESINET  
01 39.76.52.57

07.78.0754

**LESCTS Jacques**

Médecin générale  
41 Bd Gambetta  
78300 POISSY  
01 30 74 76 99

07.78.0911

**NINGRE Philippe**

Médecine générale  
5 Rue du séquoia  
78870 BAILLY  
01 34 62 61 80

07.78.0653

**SPELLER Christian**

Médecine générale  
46 avenue du Maréchal Foch  
78800 HOUILLES  
01 39.68.69.02