Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Téléphone : Portable :

Adresse mail : Profession (facultatif) :

Niveau de plongeur :

Numéro de licence FFESSM (si déjà certifié) :

Certificat médical (remettre une copie - garder l’original et l’avoir sur soi lors des activités) Date de délivrance : / /

Nom du médecin : Ville :

 Médecin généraliste Médecin fédéral - hyperbare - sport

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nouveau membre |  | 20€ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COTISATION ANNUELLE** | **LICENCE FFESSM** | **GARANTIE INDIVIDUELLE COMPLÉMENTAIRE FFESSM** |
|  | Adulte | 70€ |  | + de 16 ans | 45,80€ |  | Loisir 1 | 22,00€ |  | Loisir 1 TOP | 42,50€ |
|  | Etudiant | 50€ |  | 12 / 16 ans | 28,70€ |  | Loisir 2 | 27,00€ |  | Loisir 2 TOP | 53,75€ |
|  | - de 16 ans | 25€ |  | - de 12 ans | 12,80€ |  | Loisir 3 | 45,50€ |  | Loisir 3 TOP | 88,75€ |

*La Licence comporte d’office une assurance en responsabilité civile.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formation Brevet Fédéral | 70€ |  | Formation RIFAP | 25€ |

SOMME TOTALE : € *Règlement par chèque à l’ordre de EPSM GUEBWILLER*

 *ou par virement (RIB disponible sur demande)*

 J’ai lu et accepte le règlement intérieur du club (disponible sur epsm-guebwiller.fr rubrique Télécharger).

Le futur adhérent ACCEPTE REFUSE que les photographies le concernant et prises lors des activités du club soient exposées sur le site Internet et/ou la page Facebook du club.

Fait à le / / Signature

*Ne pas remplir - Cadre réservé à l’administration*

Formation

Licence saisie le : / /

Chèque n° /virement le