**Fiche d’adhésion : saison 2022-2023**

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Département et lieu de naissance :  **PHOTO**

Adresse complète avec code postal :  **NOUVEL**

 **ADHERENT**

Téléphone : Portable :

Adresse mail : @

Profession : Niveau(x) Actuel(s) : et N°licence (si FFESSM):

Nombre de plongées : Projet (s) de diplôme(s) :

**Inscription** : **Le dossier complet doit comporter** :

Pas d’envoi par courrier.

**Inscription par VP DIVE** - 1 photo d’identité collée (nouveaux adhérents)

**Dossier complet** à remettre sous enveloppe

à la permanence du secrétariat le mardi ou le jeudi - un justificatif du niveau de plongée pour les nouveaux adhérents

à 20h15, à la piscine **jusqu’au 31/10** - **une copie du certificat médical** (Certificat fédéral pour la première licence, un médecin CES sport pour préparer les niveaux 2, 3 et 4), **conserver l’original**

- la présente fiche signée et le chèque à l’ordre du CPS, 1 fiche d’inscription par personne avec une autorisation parentale pour les mineurs

Adhésion à l’association CPS : **120,00 €**

Adhésion d’un(e) conjoint(te) piscine (sans tee-shirt) **80,00 €**

**Un gobelet (nouvelle inscription)+ un tee-shirt (au logo du club) donnés à l’inscription pour toute adhésion à l’association avant le 31/10/2022**

**Taille : S M L XL XXL**  **XXXL**

**(*Cocher votre taille)***

***Commande de Tee-shirt supplémentaire : indiquer taille 15€***

Licence :

- Adultes (à partir de 16 ans) **43** **€**

- Jeunes (moins de 16 ans) **27 €**

**-** Passager **80,00 €**

Assurances individuelle **accident garantie Loisir (minimum) obligatoire** (règlement intérieur CPS) :

 - Loisir 1 : **21,00 €**

 - Loisir 2 : **26,00 €**

 - Loisir 3 : **44,00 €**

 - Autre précisez : (ex : TOP 1 TOP2 …)

 **TOTAL : €**

**SIGNATURE\*\*** (des parents pour les mineurs)

(Pour les moins de 16 ans, présence d’un parent obligatoire à l’inscription)

Règlement intérieur : l’adhésion au club entraîne l’acceptation du règlement intérieur.

Assurances complémentaires :

\*\* Par ma signature, je reconnais avoir été informé de la possibilité de contracter une assurance complémentaire.

Communication :

\*\* Par ma signature, j’accepte de recevoir toutes les informations concernant la vie du club par courriel, ou par courrier postal y compris les convocations aux assemblées générales.

\*\* Par ma signature, j’accepte que les informations contenues dans cette fiche soient enregistrées dans la base de données du Club.

 **Droit à l’image : En cochant la case ci contre, je refuse que mon image soit diffusée sous quelque forme que ce soit.**

***Adresse siège* : Club de Plongée Sorguais, La Plaine Sportive, Chemin de Lucette 84 700 SORGUES**

***Adresse correspondance***. **CHABERT Patrick 247 Paul Floret 84700 Sorgues**

 **Tel : 06 23 87 05 08 Mail :** **cps84@wanadoo.fr** **/*Page Facebook* : Club de Plongée Sorguais CPS 84**