



APNEE NIORT

Association des Plongeurs de Niort Et des Environs

BP 3068 79012 NIORT CEDEX

[www.plongee79.com](http://www.plongee79.com)

[secretariat@plongee79.com](mailto:secretariat@plongee79.com)

(à remettre au secrétariat)

Si vous avez accès à internet, merci de remplir ce bulletin d'adhésion directement en ligne :  
[www.plongee79.com](http://www.plongee79.com)

Pour les nouveaux membres, merci de faire parvenir une photo d'identité au secrétariat :  
[secretariat@plongee79.com](mailto:secretariat@plongee79.com)

## BULLETIN D'ADHESION APNEE

Saison 2020 / 2021

**S'agit-il d'une première inscription à l'APNEE ?**

Oui

Non

**Etat civil et coordonnées de l'adhérent-e**

Nom.....Prénom.....

N° de licence éventuelle.....

Adresse.....

.....

Code Postal : ..... Ville.....

Date de naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable.....

**Email\*** .....

\*Un email est nécessaire pour votre inscription à la FFESSM, pour recevoir les actualités mensuelles du Club, et le suivi des inscriptions à St Lin.



## Plongée scaphandre (bouteille)

<i>Niveau acquis en scaphandre</i>	<i>Niveau préparé</i>
<input type="radio"/> Débutant	<input type="radio"/> Aucun
<input type="radio"/> PE12	<input type="radio"/> N1
<input type="radio"/> N1	<input type="radio"/> N2
<input type="radio"/> N2	<input type="radio"/> N3
<input type="radio"/> N3	<input type="radio"/> N4
<input type="radio"/> N4	<input type="radio"/> Autre...
<input type="radio"/> Autre...	

<i>Niveau d'encadrement</i>	<i>Niveau d'encadrement préparé</i>
<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> Aucun
<input type="radio"/> E1	<input type="radio"/> E1
<input type="radio"/> E2	<input type="radio"/> E2
<input type="radio"/> E3	<input type="radio"/> E3
<input type="radio"/> E4	<input type="radio"/> E4
<input type="radio"/> Autre...	<input type="radio"/> Autre...

## Plongée libre (en apnée)

<i>Niveau acquis</i>	<i>Niveau préparé</i>
<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> Aucun
<input type="radio"/> Apnéistes débutants	<input type="radio"/> Apnéistes débutants
<input type="radio"/> Apnéistes confirmés	<input type="radio"/> Apnéistes confirmés
<input type="radio"/> Apnéistes experts	<input type="radio"/> Apnéistes experts
<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Autre

<i>Niveau d'encadrement</i>	<i>Niveau d'encadrement préparé</i>
<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> Aucun
<input type="radio"/> IE1	<input type="radio"/> IE1
<input type="radio"/> IE2	<input type="radio"/> IE2
<input type="radio"/> MEF1	<input type="radio"/> MEF1
<input type="radio"/> MEF2	<input type="radio"/> MEF2
<input type="radio"/> Autre...	<input type="radio"/> Autre...

## Autres qualifications (Nitrox, trimix, recycleur, T.I.V, bio...)

.....

# Santé

Nom de votre médecin traitant.....Téléphone.....

Date de début de validité du certificat médical\* ...../...../.....

Nom du médecin ayant délivré le certificat.....

\*Votre certificat médical **est obligatoire** et doit être valable en toute circonstance : accès à la piscine, au cours des sorties, stage, séjours,... Veillez à garder l'original avec vous.

## Assurance

### Assurance complémentaire

Piscine (11 €)

Loisir 1 (20 €)

Loisir 1 TOP\* (39 €)

Loisir 2 (25 €)

Loisir 2 TOP\* (50 €)

Loisir 3 (42 €)

Loisir 3 TOP\* (83 €)

### Assurance en cas de non souscription d'une assurance complémentaire

Assurance.....

N° de police.....

Adresse.....

.....

## Mode de paiement de la cotisation

\* Le RIB (merci de mentionner la référence : votre nom + inscription 2020)  
IBAN de l'APNEE : FR76 1551 9391 0200 0228 8480 184 BIC : CMCIFR2A

### Calcul de votre cotisation

Supplément formation à ajouter si vous passez un niveau (hors niveau d'encadrement) : 25 euros

Cotisation Club adulte + Licence FFESSM Adulte : 125 euros avant le 1 octobre sinon 150 euros

Cotisation Club jeune ou étudiants + Licence FFESSM jeune : 100 euros

Carte Passager à 75 euros = tout sauf piscine (licence + adhésion sans piscine)

Carte Membre à 87 euros = tout sauf licence FFESSM (licence prise ailleurs)

Je fais un don au Club parce que je suis content : montant de votre choix (déductible d'impôt !)

Voudriez - vous une attestation de paiement ?  Oui

Non

## Urgence

Nom et prénom de la personne à prévenir en cas d'accident

.....Téléphone.....

## Autorisation d'utilisation d'images

Autorisez-vous le club à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies vous représentant, ainsi qu'à exploiter ces photographies, en partie ou en totalité, à des fins d'enseignement et de communication ?

Oui

Non

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e:

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :

.....

Autorise mon fils, ma fille. ....

Né(e) le ...../...../..... à effectuer un baptême et à pratiquer la plongée sous-marine dans le cadre des activités de l'APNEE

Fait à ....., le .....

Signature

La plongée sous-marine en scaphandre est déconseillée, voire interdite aux personnes ayant :

- des problèmes ORL
- des problèmes cardiaques
- des problèmes respiratoires