



SIRET 441 399 441 00019 Club n° 07 77 0 386 DDJS AS 778 90 393
<http://www.astérina.org>
Piscine complexe Tauziet 24 av F Roosevelt 77100 MEAUX

Horaires séances (hors vacances scolaires):
Mercredi : 21h00 à 23h00
Vendredi : 21h00 à 23h00
Short interdit – bonnet obligatoire

INSCRIPTION 2022 - 2023

Adhésion

Renouvellement

Licence seule

Pièces à fournir (tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte, et l'accès du bassin sera interdit à la personne concernée)

Pour tous

- Dossier d'inscription dûment rempli
- **Photocopie** de votre certificat médical de non contre-indication en cours de validité (voir modèle à télécharger sur le site du Club)
- Autorisation parentale pour les mineurs (présents sur le site du Club)
- Règlement de la cotisation en trois fois maximum – arrondir les montants à la dizaine d'€uros
- Justificatif du niveau de plongée (si autre que débutant)

Coordonnées

NOM marital :

Nom de naissance

Prénom.....

Adresse. :

.....

Date de naissance.....

Lieu de naissance :

Téléphone.....

Adresse Email (très lisible)

Profession :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

NIVEAU ACTUEL DE PLONGEE :

Nombre de plongées :

FORMATION SOUHAITEE :

Le Club ayant une double affiliation, FFESSM et FSGT, nous vous présentons ci-dessous les tarifs de nos cotisations (licence comprise)

COTISATIONS FFESSM + LICENCE INDIVIDUELLE (Assurance Responsabilité Civile)

	1 ^{ER} MEMBRE FAMILLE	2 ^{EME} MEMBRE FAMILLE	3 ^{ème} MEMBRE FAMILLE
COTISATION ADULTE (plus de 16 ans au jour de l'inscription)	200€	160€	160€
COTISATION CADET ** (à partir de 14 ans dans la saison)	160€	//	
COTISATION ETUDIANT (fournir un certificat de scolarité)	160€	//	
LICENCE SEULE (sans accès au bassin)	50€	//	

La FFESSM propose pour les plongeurs effectuant au moins un voyage en-dehors de la France une assurance complémentaire consultable sur le site : www.cabinet-Lafont.com

	ASSURANCE INDIVIDUELLE COMPLEMENTAIRE avec garantie assistance LAFONT
LOISIRS 1 toutes disciplines	21€
LOISIRS 2 toutes disciplines	26€
LOISIRS 3 toutes disciplines	44€

Si assurance individuelle complémentaire non souscrite, compléter le paragraphe ci-dessous :

Je soussigné(e).....

- reconnais avoir été informé(e) par ASTERINA de l'intérêt pour moi de souscrire à l'assurance individuelle complémentaire avec garantie assistance. C'est donc en connaissance de cause, après m'être également renseigné(e) auprès de ma propre Compagnie d'assurance, que j'ai décidé de ne pas adhérer à l'assurance individuelle complémentaire proposée par ASTERINA ;

« Lu et approuvé »

signature

- Total de la cotisation due (cotisation + assurance)€
- Total de l'assurance complémentaire €
- Réglée en ... chèque(s) de€ chacun

N° chèque :			
----------------	--	--	--

Montant			
---------	--	--	--

COTISATIONS FSGT (licence comprise)

COTISATIONS + LICENCE INDIVIDUELLE OMNISPORTS (Assurance Responsabilité Civile + Individuelle Accident)

	1 ^{ER} MEMBRE FAMILLE	2 ^{EME} MEMBRE FAMILLE	3 ^{eme} MEMBRE FAMILLE
COTISATION ADULTE (plus de 16 ans au jour de l'inscription)	200€	120€	120€
COTISATION CADET ** (à partir de 14 ans dans la saison)	160€	//	
COTISATION ETUDIANT (fournir un certificat de scolarité)	160€	//	
LICENCE SEULE (sans accès au bassin)	50€	//	

➤ Total de la cotisation due (cotisation + assurance incluse)€

➤ Réglée en ... chèques de€ chacun

N° chèque			
Montant			

Ci-joint le dépliant de la FSGT concernant l'assurance RC + IA

➤ Remis le

Signature :

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE

(pour les mineurs prendre l'autorisation sur le site)

Je soussigné (nom et prénom).....

Autorise à titre gracieux le club de plongée ASTERINA à me photographier et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise)

Je n'autorise pas) *((rayer la mention inutile)*

ASTERINA à fixer, reproduire et communiquer les photographies prises dans le cadre de la présente pour le(s) usage(s) suivant(s) :

- Publication dans la presse et dans l'édition
- Publication sur internet
- Autres cas à spécifier

ASTERINA s'interdit 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 objets de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

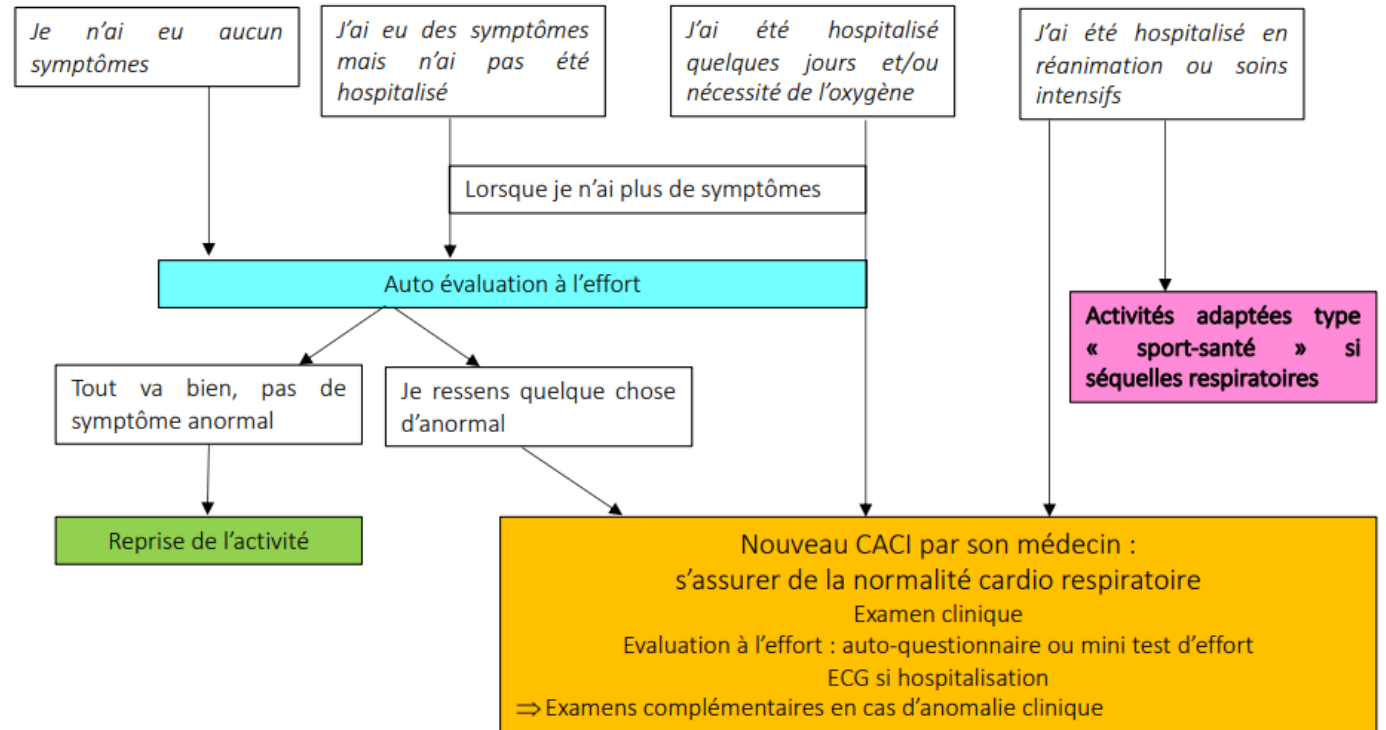
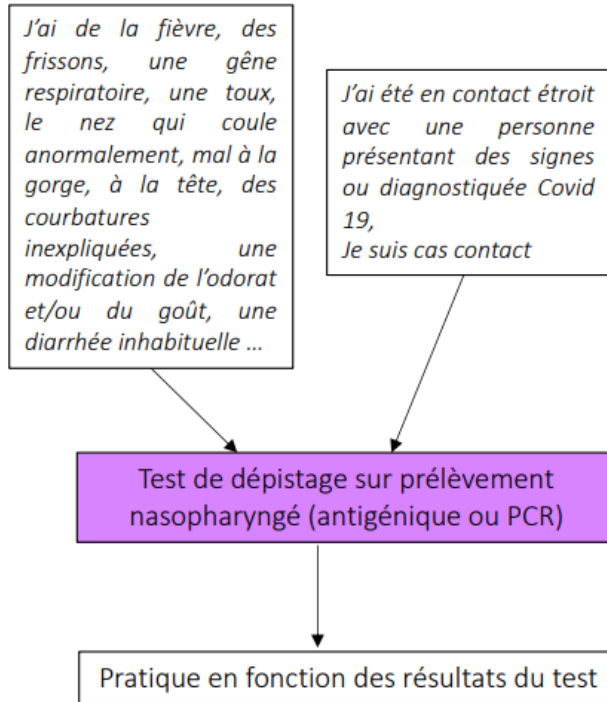
L'autorisation reste valable en cas de changement de mon état civil.

Fait à Meaux, le

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

J'ai été dépisté Covid 19 positif

Pas d'activité subaquatique et respect des mesures d'isolement suivant les recommandations sanitaires nationales en vigueur
J'essaie de pratiquer une activité physique terrestre si/dès que mon état physique le permet : marcher, courir, monter les escaliers, gym à la maison



Je m'auto-évalue à l'effort :

	oui	non
Avez-vous eu une impression de fatigue musculaire inhabituelle ?		
Si vous avez un traitement médical régulier, avez-vous eu l'impression qu'il ne suffit plus, qu'il faudrait peut-être consulter le médecin qui vous suit ?		

J'ai repris mes activités physiques habituelles (entraînement)

	oui	non
Avez-vous ressenti une fatigue inhabituelle ?		
Avez-vous eu des sensations respiratoires inhabituelles ?		
Avez-vous ressenti une gêne dans la poitrine ?		
Avez-vous ressenti des palpitations ? Noté des anomalies de fréquence cardiaque ?		

Je n'ai pas repris mes activités physiques habituelles / je ne pratique pas d'activité physique (je suis sédentaire)

	oui	non
Avez-vous des difficultés à courir 50 mètres ou monter un étage en courant ou monter 2 étages en marchant sans vous arrêter ?		
avez-vous eu des sensations respiratoires anormales au repos ?		
avez-vous eu des sensations respiratoires anormales à la marche ?		

**En cas de réponse positive (au moins 1), c'est trop tôt pour reprendre !
Consultez votre médecin si la gêne persiste**

Je soussigné(e) (nom, prénom)

certifie avoir pris connaissance du document ci-dessus édité par la FFESSM intitulé « J'ai été dépisté Covid 19 positif » joint au dossier d'inscription au club de plongée de MEAUX, ASTERINA et atteste avoir suivi les recommandations ci-dessus.

Date et signature précédées de la mention « Lu et approuvé »