

**FICHE D'INSCRIPTION ADULTE****SAISON 2015 / 2016**

NOM :		
Prénom :		
Date de Naissance :	Nationalité :	
Profession :		
Adresse :		
Adresse E-Mail (en majuscule):		
Téléphones Domicile :	Travail :	Portable :
Si vous souhaitez être inscrit à la liste de diffusion (mail liste) de PALIERS95. <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
Autorisation de photographies publiées sur le site internet du club <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
Nom du Médecin traitant :		
Adresse :		
Téléphone :		
Maladie / ou traitement permanent :		
Êtes-vous allergique à l'aspirine ? <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
Est-ce la première fois que vous pratiquez la plongée ? : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
Votre niveau actuel ? : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Niveau 1 <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Niveau 3 <input type="checkbox"/> Niveau 4		
<input type="checkbox"/> Initiateur <input type="checkbox"/> MF1 <input type="checkbox"/> MF 2 <input type="checkbox"/> Autres :		
Souhaitez-vous suivre des cours pour passer un niveau supplémentaire ? <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Niveau 1 <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Préparation N 3 <input type="checkbox"/> Préparation N 4		
<input type="checkbox"/> Préparation Initiateur <input type="checkbox"/> Préparation Nitrox <input type="checkbox"/> RIFAP et Secourismes <input type="checkbox"/> Autres :		
Cotisation : 200 € Plongeur <input type="checkbox"/> 125 € Nageur <input type="checkbox"/> 50 € Passager <input type="checkbox"/> 80 € Moniteur <input type="checkbox"/>		
125 € Universitaire <input type="checkbox"/>		
Couverture Complémentaire individuelle , les garanties couvertes par l'assurance sont disponibles sur le site de la Fédération : http://ffesm.fr		
Loisir 1 : 20 € <input type="checkbox"/>		
Loisir 2 : 31 € <input type="checkbox"/>		
Loisir 3 : 54 € <input type="checkbox"/>		
Total :		
Réservé au club :		
Acceptation du dossier par le Comite Directeur selon l'article 4 du règlement intérieur <input type="checkbox"/> le.....		
Cert Médical <input type="checkbox"/> → Cotisation <input type="checkbox"/> → Assu <input type="checkbox"/> → Reg int <input type="checkbox"/> → Licences FFESSM <input type="checkbox"/> → OK <input type="checkbox"/>		

A Jouy Le Moutier, le