

FICHE D'INSCRIPTION

Atlantic Civi Diving Club – « ACDC »

*Nom :

*Prénom :

*Date et lieu de naissance :

*Adresse :

*Ville :

Tél fixe :

*Tél portable :

*Adresse mail (consultée régulièrement) :

Profession :

*Diplôme(s) de plongée détenu(s) – photocopie à fournir :

*Licence 2013/2014 : oui (n°) non

Permis bateau – catégorie – photocopie à fournir :

Titulaire C.R.R. :

Diplôme de secourisme et année d'obtention :

Titulaire RIFAP : oui non

*Date d'établissement du certificat médical (copie à joindre) :

*Formation(s) envisagée(s) au sein du club :

Allergie connue à l'aspirine : oui non

Autre(s) information(s) utile(s) :

Site web : dans le cadre du droit à l'image et de la réglementation de la CNIL, j'accepte la diffusion sur le site web du club d'informations à caractère personnel. (*Rayer la mention si désaccord*).

Je certifie avoir pris connaissance des règlements en vigueur, des statuts et règlements de la FFESSM ainsi que le règlement intérieur du club et je m'engage à le respecter.

Conformément aux dispositions des articles D321.1 à D321.4 du Code du Sport, je reconnais avoir été informé de l'intérêt et de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident.

Fait à

Le

Signature

Document à retourner :

Par email : patrick.seals@orange.fr

Ou par courrier : ACDC / CO M. Henri BILLANT – lieu-dit « RUNAVOD » - 29470 Plougastel-Daoulas