

FORMULAIRE ELECTRONIQUE D'INSCRIPTION

(Formulaire permanent, valable chaque année par tacite reconduction).

Nom de l'adhérent :		Prénom de l'adhérent :	
Date de naissance :		Lieu <u>et</u> département de naissance :	
Adresse complète :			
Téléphone :		E-mail :	

Par la présente, je demande mon adhésion à ACCROBULLES, et à ce titre :

Pour ma première inscription :

Je joins les documents suivants :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine datant de moins de trois mois (par un médecin du sport ou médecin fédéral, pour tout passage de niveau).
- Une audiotympanométrie si j'ai moins de 15 ans.
- Une photocopie de mes niveaux de plongée les plus élevés.
- Le règlement correspondant au droit d'entrée, à la première séance de fosse et à la licence fédérale, de préférence par virement (IBAN : FR26 3000 2089 6000 0011 7017 E82) ou par chèque à l'ordre d'ACCROBULLES, selon le montant noté sur le site internet www.accrobulles.com.

Pour mon renouvellement :

J'envoie à info@accrobulles.com les documents suivants :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine datant de moins de un an.

Je procède au règlement correspondant au droit d'entrée, à la première séance de fosse et à la licence fédérale, de préférence par virement (IBAN : FR26 3000 2089 6000 0011 7017 E82) ou par chèque à l'ordre d'ACCROBULLES, selon le montant noté sur le site internet www.accrobulles.com.

J'autorise / Je n'autorise pas :

- ACCROBULLES à reproduire ou représenter la ou les photographies et vidéos prises par lui et me représentant dans le cadre de la pratique de la plongée subaquatique ou dans le cadre des activités terrestres liées à l'activité du club pour la présentation sur son site web et sur des sites communautaires.
- J'ai bien noté que même en cas d'autorisation, il me sera possible à tout moment de m'opposer à la présentation d'une photographie ou d'un film sur simple demande auprès du Webmaster.

Données relatives à la plongée :

Niveau de plongée :		Niveau de secourisme :	
Nombre de plongées en milieu naturel :		Formations / activités / spécialités souhaitées :	

Conditions réglementaires :

Je déclare :

- m'être fait remettre le règlement intérieur le jour de ma première inscription et en avoir pris connaissance.

Je m'engage :

- à respecter le règlement intérieur d'ACCROBULLES ainsi que celui du lieu dans lequel se déroulera l'activité.
- à respecter scrupuleusement les consignes de sécurité imposées par le directeur de plongée, ainsi que par la législation régissant la pratique de cette activité.

Je reconnais que je serai automatiquement renouvelé en tant qu'adhérent d'Accrobulles, chaque année, dans les conditions suivantes :

- avoir payé, avant le 1^{er} octobre, la cotisation annuelle dont le montant m'aura été communiqué préalablement via le site internet www.accrobulles.com.
- avoir fourni mon certificat médical daté de moins d'un an.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone fixe	Téléphone portable

Antécédents et renseignements médicaux :

Allergies / Problèmes médicaux :			
N° de Sécurité Sociale :		Groupe sanguin :	
Etes-vous infirmier, médecin, pharmacien ?			

Autorisation parentale (pour les adhérents de moins de 18 ans) :

En tant que : Père Mère Tuteur légal,

- je déclare autoriser mon enfant :
à adhérer à ACCROBULLES et à y pratiquer les activités qui y sont liées, suivant les conditions ci-dessus mentionnées.

Signature électronique ou physique :

Je reconnais que l'envoi de ce formulaire à info@accrobulles.com, via mon adresse e-mail notée plus haut, vaut signature et accord sur l'ensemble des données notées ci-dessus.

L'adhérent (majeur)

Date

Le représentant légal (pour les mineurs)

Date