



# Adhésion 2021-2022



Première licence

Renouvellement

Licence n° .....

Mme, M : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville .....  
Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
Email : ..... @ .....  
Niveau de plongée : .....  
Formation(s) souhaitée(s) cette saison : .....

FFESSM : 06 55 0221  
Les Palmes Barisiennes

6 rue du Clos Bodin

55000 Bar le Duc

☎ 06 64 27 97 93

[lespalmesbarisiennes@gmail.com](mailto:lespalmesbarisiennes@gmail.com)

[lespalmesbarisiennes.fr](http://lespalmesbarisiennes.fr)

## COTISATIONS OBLIGATOIRES (pour adhérer au club)

|   |         |  |
|---|---------|--|
| Licence Fédérale + Assurance RC Adultes + 16 ans                              | 41,00 € |  |
| Licence Fédérale + Assurance RC Jeunes 12 -16 ans                             | 26,00 € |  |
| Licence Fédérale + Assurance RC Enfants -12 ans                               | 12,00 € |  |
| Cotisation Club + 16 ans  | 66,00 € |  |
| Cotisation Club de 8 ans à -16 ans  | 56,00€  |  |
| Cotisation club nageur et enfants - 8 ans                                     | 20,00 € |  |
| Remise à partir de la deuxième personne d'une même famille ou étudiant+16 ans | -15,00€ |  |
| <b>SOUS TOTAL (A)</b>   |         |  |

## COTISATIONS FACULTATIVES (en fonction des niveaux que vous voulez préparer)

|   |        |  |
|---|--------|--|
| Fournitures préparation niveau 1 (Carte, carnet, passeport, livret) | 25,00€ |  |
| Carte fédérale  | 12,00€ |  |
| <b>SOUS TOTAL (B)</b>   |        |  |

## ABONNEMENT ET ASSURANCES (obligatoire pour la compétition et la PSP)

|   |         |                                  |         |  |
|---|---------|----------------------------------|---------|--|
| Abonnement à la revue fédérale SUBAQUA (6 numéros par an) | 26,00 € |                                  |         |  |
| <u>Assurances Individuelles Accident :</u>                |         |                                  |         |  |
| Loisir 1  | 20,00 € | Loisir 1 top (annulation voyage) | 39,00 € |  |
| Loisir 2  | 25,00 € | Loisir 2 top (annulation voyage) | 50,00 € |  |
| Loisir 3  | 42,00 € | Loisir 3 top (annulation voyage) | 83,00 € |  |
| Piscine   | 11,00 € |                                  |         |  |
| <b>SOUS TOTAL (C)</b>                                     |         |                                  |         |  |

**TOTAL GENERAL (A+B+C)**

|  |
|--|
|  |
|--|

### Mode de règlement

Virement  Chèque  Autre (préciser) : .....

### Liste des médecins fédéraux

(Bar-Le-Duc) Dr SIMON Jean Philippe 03 29 79 58 04  
(Saint Dizier) Dr CASTELEYN Christian 03 25 56 32 47

**Pensez à conserver une copie du certificat médical Tout dossier incomplet sera refusé !**

|                               |                    |                     |                      |            |
|-------------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------------|
| <u>Informations bancaires</u> | <u>Code banque</u> | <u>Code guichet</u> | <u>Numéro compte</u> | <u>Clé</u> |
| Les Palmes Barisiennes        | 30087              | 33550               | 000337694            | 77         |

IBAN FR76 3008 7335 5000 0337 6940 177 BIC CMCIFRPP

↵↵↵ N'oubliez pas le verso de la feuille ↵↵↵

### Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné : Nom, Prénom.....

Demeurant : .....

Agissant en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

Autorise : Nom, Prénoms.....

Date de naissance : .....

A pratiquer la plongée subaquatique avec le club « Les Palmes Barisiennes »

Date : .....

Signature

### Droit à l'image

Je soussigné : Nom, Prénom.....

Agissant en qualité de :  Adhérent  Père  Mère  Tuteur

Autorise  N'autorise pas

Le club « Les Palmes Barisiennes » à utiliser mon image (photo et/ou vidéo) dans le seul but de la promotion de l'activité ou de celle du club.

Date : .....

Signature

### Assurance (A remplir si vous ne prenez pas d'assurance optionnelle)

Le licencié ou son représentant pour les mineurs ne souhaite pas souscrire d'assurance individuelle accident. Il reconnaît avoir été informé par le club de la faculté de souscrire une telle assurance ainsi que l'impose le code du sport (articles D321.1 à D321.4) à tout groupement sportif.

Date : .....

Signature

### Règlement intérieur (A remplir par l'adhérent)

Je soussigné : Nom, Prénom .....

Reconnais avoir reçu le règlement intérieur du club « Les Palmes Barisiennes » et en avoir pris connaissance. J'en accepte les conditions et m'engage à m'y soumettre.

Date : .....

Signature

### Règlement Général de Protection des Données

Je soussigné : Nom, Prénom.....

Agissant en qualité de :  Adhérent  Père  Mère  Tuteur

Autorise  N'autorise pas

Le club « Les Palmes Barisiennes » à utiliser mes informations personnelles (adresse postale, email, téléphones.....) afin de me communiquer des informations concernant le club ou l'activité.

Date : .....

Signature