



**Club n°06570003 affilié à la Fédération Française d'Études
et de Sports Sous-Marins**



Siège social : chez Mme Catherine GUILLEMIN 92 bis avenue de Strasbourg 57070 METZ

Secrétariat : chez M Rémy KLEIN 16 rue de la grouyelle 57000 METZ ou remy.klein@pnvtt.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CIVILITE : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR

NOM : |

PRENOM :

ADRESSE : |

CODE POSTAL : | | | | | VILLE : |

DATE DE NAISSANCE : | | / | | / | | |

LIEU : | | | | | | | | | | | | | | | | | | DEPARTEMENT : | | |

TELEPHONE DOMICILE : | | | | | | | | | |

TELEPHONE PORTABLE : | | | | | | | | | |

[illegible][illegible]

NIVEAU ACTUEL DE PLONGEE

☐ NIVEAU 1 ☐ NIVEAU 2 ☐ NIVEAU 3 ☐ NIVEAU 4

AUTRE, A PRECISER :

FORMATION SOUHAITEE :

NIVEAU ACTUEL D'APNEE

☐ PASS'APNEISTE PISCINE ☐ APNEISTE PISCINE ☐ APNEISTE CONFIRME PISCINE

AUTRE, A PRECISER :

FORMATION SOUHAITEE :



**Club n°06570003 affilié à la Fédération Française d'Études
et de Sports Sous-Marins**



Siège social : chez Mme Catherine GUILLEMIN 92 bis avenue de Strasbourg 57070 METZ

Secrétariat : chez M Rémy KLEIN 16 rue de la grouyelle 57000 METZ ou remy.klein@pnvtt.com

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : |

PRENOM :

ADRESSE : |

| |

CODE POSTAL : | | | | | VILLE : | | | | | | | | | | | | | | | |

TELEPHONE DOMICILE : | | | | | | | | | |

TELEPHONE PORTABLE : | | | | | | | | | |

Il est fortement conseillé d'avoir une assurance complémentaire pour toutes nos sorties en milieu naturel, en particulier hors du territoire (Allemagne, Luxembourg, Belgique...).

Si vous en possédez déjà une, merci de préciser :

COMPAGNIE : |

Nº DE CONTRAT: |

Avez-vous déjà un compte VP Dive ? ☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e) déclare, avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses statuts, adhérer à l'association PLONGÉE — NATURE — VTT et autorise la publication de photos sur le site du club.



Siège social : chez Mme Catherine GUILLEMIN 92 bis avenue de Strasbourg 57070 METZ

Sécrétariat : chez M Rémy KLEIN 16 rue de la groupelle 57000 METZ ou remy.klein@pnvtt.com

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ **le certificat médical d'aptitude à la plongée selon le modèle joint, présenter l'original et fournir une copie**
- ☐ **le paiement de la cotisation (licence FFESSM incluse).**

165 € Plongeur majeur

145 € 2ème plongeur d'une même famille, ou à partir de 16 ans, lycéen, étudiant et apprenti

Fait à.....

Signature (du responsable légal pour le mineur)

Le

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Le ou les personnes désignée(s) ci-après détentrice(s) de l'autorité parentale

Je soussigné (nom, prénom, adresse) :

.....
.....
.....

Autorise (ent) le mineur nommé ci-dessous :

NOM : |

PRENOM : |

DATE DE NAISSANCE : | | | / | | | / | | | | |

A participer aux activités de plongée subaquatique, notamment en scaphandre, ainsi qu'aux activités annexes, dans le cadre de l'association PLONGÉE — NATURE — VTT.

Je suis informé que dans le cadre, en référence au Code du sport (Annexe III-14-a de l'article A-322-77), des prérogatives de plongeur PA12* (Plongeur autonome 12 m), PA20* (Plongeur autonome 20 m) ou PA40* (Plongeur autonome 40 m), le mineur peut être autorisé par le Directeur de plongée à évoluer en autonomie (sans encadrement) en palanquée en partage de responsabilité avec d'autres plongeurs de même niveau. De plus, j'accepte que les responsables du Club ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicale vers un centre approprié en cas de nécessité.

Fait à.....

Signature du responsable légal

Le

