

➤ **Informations personnelles :**

(Ecrire en MAJUSCULES)

Nom :		Prénom :	
Date et Lieu de naissance (département) : __ / __ / ____ à _____ (__)			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone professionnel :		Email : _____	

Indispensable pour recevoir les news par courrier électronique !

➤ **Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom :		Prénom :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Téléphone professionnel :		Lien de parenté (éventuel):	

➤ **Votre niveau actuel en plongée/apnée :**

Plongée	
Plongeurs	
Encadrants	
Apnée	
Apnéiste	
Encadrants	
Autres	

Nombre total de plongées :

Date de la dernière plongée :

Date du dernier diplôme :

Préparation envisagée pour la saison plongée/apnée :

lundi ou mercredi

Plongée	Lundi (N1 ; N2 ; N3, Apnée perf, PSP)	Mercredi (N1 ; N2, Apnée ; N4, Handi, multiactivité)
Plongeurs		
Encadrants		
Apnée		
Apneistes		
Encadrants		
Autres formations		

➤ **Cotisation - à régler par chèque à l'ordre de Vincennes Plongée Passion Entourez la case correspondante**

	Vincennois	Non Vincennois
Plongeur	265 €	275 €
2 ^e personne et suivantes du même foyer fiscal (conjoint / descendants)	215 €	225 €
Adolescent (- de 16 ans)	185 €	195 €
Handi	100€	100€
Encadrant (engagement de faire au moins une fosse dans l'année)	85€	85€
Licence passager (ne donne pas droit au statut de membre du club)	55 €	55 €

Bénéficiaire de l'opération « Tous en club » ou « Passeport elles »

➤ **Assurance complémentaire FACULTATIVE mais RECOMMANDÉE proposée par la FFESSM**

Renseignements sur www.cabinet-lafont.com

A régler par chèque à l'ordre du **CABINET LAFONT**

A envoyer à : **LAFONT ASSURANCES 2 rue du moulinas 66330 CABESTANY**

ATTENTION : sans souscription par vos soins vous n'êtes pas assuré en cas d'accident.

Affiliation FFESSM : 07940779
Agrément sport : 94-S-045

Association Loi 1901: W942000678
Affiliation FFH : 10 094 2597

1/2

