



ASSOCIATION DE PLONGÉE SUBAQUATIQUE DU VAL D'OISE - CERGY-PONTOISE

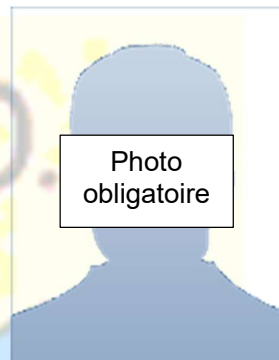
Déclarée à la Préfecture, le 17 février 1969 (n°4881)
Agréée par la Direction de la Jeunesse, Sport et Loisirs (n° 95 s 66)
Affiliée à la FFESSM, Club n° 07 95 0101



Nouveaux Adhérents - Saison 2024 – 2025

Etat civil

Nom* :
Prénom* :
Né(e) le* :
Lieu de naissance :
Adresse* :
Code postal* : Localité* :
Adresse mail* : (En majuscules SVP)
Profession : Téléphone portable* :



Licence et niveaux

N° de licence :
Nombre de plongées :
Date de la dernière plongée :

Niveau*	Année d'obtention
Plongeur	
Encadrant	
Apnée	
NEV	
Biologie	

Personne à prévenir en cas de besoin*

Nom et prénom :
Téléphone portable :

Allergie à l'aspirine* : OUI / NON

Activités souhaitées pour cette année (Nage/Plongée/autre)*

Adhésion APSAVO
Assurance LAFONT
PASS Île de loisirs (17€)

Les tarifs et informations sont sur la page 2
Seul le paiement en une fois peut être fait
par virement

Total : A régler à l'ordre de l'APSAVO

Si règlement en 3 fois, montant des chèques :€,€,€

☐ **OUI** J'ai besoin d'une **attestation d'adhésion** pour mon Comité d'Entreprise.

Je soussigné m'engage à me conformer aux statuts, au règlement intérieur (affiché au local de la piscine) et aux consignes de sécurité du club Apsavo Cergy-Pontoise.

Fait à Le

Signature

* à renseigner obligatoirement

Pièces à joindre à la fiche d'inscription

Le **règlement** se fait en chèque, il vous est possible de payer en 3 fois, remettre trois chèques qui seront encaissés en septembre, octobre et novembre 2024, vous pouvez aussi payer votre adhésion par virement en 1 fois. Le virement en plusieurs fois n'est pas possible. (Voir le secrétariat pour les coordonnées bancaires).

Le **certificat médical** (CACI) à télécharger sur le site Internet www.apsavo.fr.

Rappel : pour les personnes désirant participer à des compétitions fédérales, le médecin doit spécifier en toutes lettres les activités concernées.

Pour les mineurs, l'**autorisation parentale** de plonger au Centre UCPA AQUA Hauts-de-Seine de Villeneuve la Garenne, à télécharger sur le site Internet www.apsavo.fr.

La **photocopie de vos brevets** et qualifications de plongée et d'autres activités fédérales obtenus hors de l'APSAVO, ou la copie de votre **passport fédéral**, à télécharger sur le site Internet www.ffessm.fr.

Montant des Cotisations

☐ Adhésion Adulte plongée et toutes activités :	242 €	☐ Adhésion Adulte NEV (3) :	182 €
☐ Adhésion Jeune (moins de 16 ans) :	207 €	☐ Jeune et famille NEV (1-3) :	147 €
☐ Par personne supplémentaire (1) :	207 €	☐ PASS Île de loisirs (4) :	17 €
☐ Adhésion sans prestation (2) :	77 €		

(1) Membre d'une famille, domicilié à la même adresse : conjoint, enfant (rayer la mention inutile).

(2) Comprend l'adhésion à l'APSAVO et la licence fédérale avec assurance responsabilité civile.

(3) Activités limitées à la Nage en eau vive : Sorties club, compétitions, piscine le samedi.

(4) PASS **obligatoire** pour toute personne désirant pratiquer la nage avec palmes aux étangs de Cergy Neuville.

☐ Assurance complémentaire « individuelle accident »	Montant de la prime à inclure dans le règlement total.		
☐ Loisir 1 :	23.5 €	☐ Loisir 1 top * :	45 €
☐ Loisir 2 :	28 €	☐ Loisir 2 top * :	56 €
☐ Loisir 3 :	48 €	☐ Loisir 3 top * :	93 €
* Loisir top : inclut assurance voyage et rapatriement		Assurance recommandée pour les entraînements en piscine et les sorties en mer, et obligatoire pour participer aux compétitions de nage avec palmes, NEV, plongée sportive et tir sur cible. Détails des garanties et des tarifs sur le site www.apsavo.fr	

Autorisation parentale

Je soussigné Monsieur/Madame/ Mademoiselle

NOM et prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

Père / Mère / Représentant légal (Précisez SVP)

Autorise mon fils / ma fille / autre (Précisez SVP)

NOM et prénom : Date de naissance :

A s'initier à la plongée sous-marine, à participer aux séances d'entraînement technique, aux séances de formation théorique et aux manifestations sportives organisées en piscine par l'APSAVO

J'ai pris connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous-marine et des activités subaquatiques organisées ou proposées par l'APSAVO.

En cas d'accident survenant dans le cadre de ces activités, j'autorise les représentants de l'APSAVO à prendre les mesures d'urgence nécessaires, et à faire évacuer mon enfant vers un centre de traitement médical approprié.

La présente autorisation est valable pour la période du 1^{er} septembre 2024 au 30 août 2025.

Fait à : Le

Signature