



Bulletin d'adhésion

URODELES – Saison 2025 / 2026

Nom – Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ A : _____

Adresse : _____

Code postale : _____ Ville : _____

Tel : _____ Mail : _____



Etes vous déjà licencié FFESSM – N° de licence : _____

Prenez vous votre licence dans un autre club, lequel ? _____

Combien de plongée avez-vous a votre actif ? _____

Date de votre dernière plongée ? ____/____/____

Vos qualifications actuelles :

Quel est votre niveau de plongée : _____

- | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Initiateur | <input type="checkbox"/> Directeur de plongée | <input type="checkbox"/> RIFAP | <input type="checkbox"/> Nitrox _____ |
| <input type="checkbox"/> TIV | <input type="checkbox"/> BNSSA | <input type="checkbox"/> Antéor | <input type="checkbox"/> Apnée _____ |
| <input type="checkbox"/> Arbitre PSP | <input type="checkbox"/> Archéologie _____ | <input type="checkbox"/> Biologie _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

En cas de 1^{ère} adhésion, merci de fournir la photocopie de vos différents diplômes ou cartes CMAS

Cochez les cases susceptibles de vous intéresser :

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation : _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Entraînement PSP | <input type="checkbox"/> Entraînement Apnée | <input type="checkbox"/> Nage libre |
| <input type="checkbox"/> Week-end plongée | <input type="checkbox"/> Sortie lac | <input type="checkbox"/> Fosse apnée |
| <input type="checkbox"/> Week-end apnée | <input type="checkbox"/> Compétition PSP | |



CERTIFICAT MEDICAL d'Absence de Contre-Indications à la pratique des activités subaquatiques (CACI)
A fournir obligatoirement à l'inscription, signé par votre médecin, avec une validité jusqu'en 07/2026.

Vous devez conserver l'original et nous donner une copie.

Date du certificat : ____/____/____ Nom du médecin _____



Droit d'images :

Conformément au Code Civil et au RGPD, j'autorise le club URODELES à utiliser des images sur lesquelles je pourrais apparaître dans le cadre des activités pour les supports de communication suivants :

- | | |
|-------------------------|--|
| - Presse locale | - Réseaux sociaux du club |
| - Site internet du club | - Vidéos et affiches internes ou promotionnelles |

- J'autorise Je n'autorise pas

le club de plongée Urodèles à me photographier, me filmer dans le cadre des différentes activités lié au club.

 **Personne à prévenir en cas d'urgence**

NOM- Prénom : _____

N° tel : _____

ADHESION				
NOM		PRENOM	↓ MONTANT A PAYER ↓	
OBLIGATOIRE		Adhésion URODELES		18,50 €
		LICENCE FFESSM		48,50 €
	 ASSURANCE FFESSM (Au choix)	Piscine	13,40 €	
		Loisir 1	24,20 €	
		Loisir 2	28,85 €	
Loisir 3	49,45 €			
COTISATION PLONGEUR	PMT, Apnée, PSP, Plongée	Pack jeunes	80,00 €	
		> 25 ans	100,00 €	
COTISATION NAGEUR	PMT, Apnée	35,50 €		
Chèque (Banque, ANCV)		TOTAL :		

 **Protection des données personnes (RGPD)**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :

- Vos données personnelles sont collectées uniquement dans le cadre de la gestion administrative, de la sécurité, de la communication des activités du club, et des obligations légales liées aux assurances.
- Elles sont accessibles uniquement par les membres du Conseil d'Administration habilités.
- Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données sur simple demande à secretariat@urodeles.fr.
- Vos données sont conservées pendant la durée nécessaire à la gestion de votre adhésion, puis archivées de manière sécurisée.

 **En adhérant à l'association Urodèles, je m'engage à :**

- Respecter le règlement intérieur du club
- Respecter les règles de vie du club
- Respecter les règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine, des statuts et règlements de la FFESSM, les prérogatives Fédérales en fonction de mon niveau technique, les consignes du Directeur de Plongées et les chartres signées par la FFESSM
- Respecter le règlement intérieur de la piscine Aqualude de Montbrison.
- Je m'engage à participer aux entraînements piscine et aux sorties plongée organisés par Urodèles uniquement si je suis en possession d'un certificat médical de non-contre-indication à la plongée, en cours de validité et conforme au modèle de la Fédération. Je m'engage également à informer le club sans délai de toute contre-indication médicale survenue après la délivrance de ce certificat, faute de quoi je dégage le club de toute responsabilité.

J'autorise les responsables du Club Urodèles à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront utiles à ma sécurité en particulier en cas d'accident.

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus.

Lu et Approuvé, le / /20

Signature