|  |  |
| --- | --- |
| LOGO-BERRY-PLONGEE-1 | **FICHE D’INSCRIPTION****Saison 2019/2020**www.berryplongee.fr |

*À rendre impérativement sous quinzaine pour les débutants ou avant le 30 octobre dans le cadre du renouvellement d’une licence.*

**NOM :** …………………………………………………………… **Prénom :** …………………………………………..

**Né(e) le :** …..…/………/…………. **à :** …………………………………………….. **Age :** …………….

**□**Je n’autorise pas Berry Plongée à la diffusion de mon anniversaire (jour et mois).

**Adresse du domicile :** …………………………………………………………………………………………………………………

 Ou pour les gardes partagées : *Père :* …………………………………………………………………………………………

 *Mère : …………………………………………………………………………………………*

Profession /Scolarité : ..........................................

**Tél. :** ……………………………………… Père : ……………………………………. Mère : ………………………………….

**@ Courriel :** ……………………………. Père : ……………………………………. Mère : ………………………………….

**Inscription en :** Plongée scaphandre : **□**Apnée :**□**Autre : **□**

**Niveau** : Plongée : ………………… Apnée : …………………… Date d’obtention : ……… /…….. /…………..

**N° Licence** : ....................................

Niveau préparé cette saison : Plongée : ………………. Apnée : …………………

**Pièces à fournir obligatoirement avec le présent document :**

* **1 *copie* du certificat médical (document FFESSM)**

 **Date du certificat médical :** ……. / ……. / ……………

* **Assurance LAFONT : oui Type:**

**non Fournir attestation autre assurance**

* **1 autorisation parentale pour les mineurs**
* **1 chèque du montant de l’adhésion (possibilité de régler en 2 ou 3 fois avec date du dernier versement en décembre 2019, chèque sport, chèque vacances)**
* **1 photo d’identité récente (pour la section jeune ou 1ère adhésion)**

**LA LICENCE NE SERA DELIVREE QUE SUR PRESENTATION D’UN DOSSIER COMPLET**

Berry Plongée est amené à prendre et à diffuser des photos prises dans le cadre de ses activités (la Palme, site Internet, presse, affichage…). Votre inscription vaut autorisation de diffusion des images pouvant vous représenter, sauf interdiction de votre part.

□Je n’autorise pas Berry Plongée à la diffusion d’images me représentant.

« Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts  du Club, des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine de la FFESSM et m’engage à les respecter»

« J’atteste sur l’honneur de la véracité des informations transmises au médecin lors de la délivrance du certificat médical d’absence de contre(s) indication(s) CACI »

Date et Signature du Licencié

**Et** de son représentant légal pour les mineurs