

Dossier d'inscription

SAISON 2023 / 2024



Merci de remplir très lisiblement ce formulaire d'adhésion accompagné des pièces suivantes :

- | | |
|---|--|
| - Copie du certificat médical :
- Règlement cotisation :
- Photocopie de la carte de niveau le plus élevé : | |
|---|--|

NOM PRENOM :

Adresse : _____

Né(e) le _____ à _____

Téléphone : _____

Mail : _____@_____

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom, numéro de téléphone):

Niveau de plongée _____ Nb de plongées _____

Renseignements médicaux utiles (allergies, médicaments prescrits.....)

COTISATIONS :	Licence*	Cotisation club	Piscine	Formation	TOTAL COTISATION
Membre sans passage de niveau avec accès piscine	50€	60€	40€	0 €	150€
2 ^{ème} membre même famille sans passage de niveau avec accès piscine	50€	40€ 40€ 40€	40€ 0 €	0€ 130€	130€
Membre sans passage de niveau sans accès piscine	50€	60€	0 €	0 €	110€
Membre avec préparation de niveau	50€	60€	40€	50 €	200 €
A la carte : non plongeur ou licence seule€€€	0 €€

*Licence moins 16 ans : 30€ au lieu de 50€

Nouveauté : paiement par virement bancaire directement !

Assurance :

Cochez votre souhait concernant l'assurance complémentaire :

Je souscris à l'assurance complémentaire **Loisir 1 : 22€ en plus de ma cotisation**

Je souscris à l'assurance complémentaire **Loisir 2 : 27€ en plus de ma cotisation**

Je ne souscris pas à l'assurance complémentaire fédérale d'AXA - LAFONT. J'atteste néanmoins, avoir été informé(e) de la faculté et de l'intérêt de souscrire à une assurance individuelle. Je reconnais également avoir eu connaissance de la notice « résumé des garanties » ci-jointes.

Assurance- informations complémentaires :

La licence fédérale comprend votre adhésion à la FFESSM et une responsabilité civile seulement. Celle-ci vous couvre contre les conséquences financières que vous pourriez être amené à connaître mais, si vous causiez un dommage à AUTRUI et que vous en étiez déclaré responsable, ainsi que la garantie de protection juridique. **Si vous êtes victime d'un accident sans engagement de la responsabilité d'un tiers, vous n'êtes pas assuré dans le cadre du contrat "Responsabilité Civile" tel que défini ci-dessus ... mais vous pouvez l'être ... tout est possible, mais rien n'est fait sans votre demande.**

Vous avez la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire auprès du cabinet Lafont, partenaire de la FFESSM : www.cabinet-lafont.com

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) (nom, prénom du parent), Autorise mon fils, ma fille (nom, prénom de l'enfant), à pratiquer la plongée sous-marine en scaphandre et des activités fédérales connexes de la FFESSM. J'autorise les responsables du club à prendre toute mesure médicale en cas d'accident.

Date :

Signature :

Acceptation des règles générales :

- Je confirme avoir pris connaissance des statuts du club, consultables sur demande.
- Je reconnais également avoir été informé de l'utilité des assurances complémentaires.
- Je m'engage en tant qu'adhérent à contribuer à la vie associative de Muréna Plongée.
- Dans le cadre des activités de Muréna Plongée, des prises de vues (photo/vidéo) peuvent être réalisées. J'autorise de fait, Muréna Plongée à diffuser publiquement les photos ou vidéos me concernant.

Je soussigné(e) (nom et prénom), accepte l'ensemble des conditions réunies ci-dessus.

Date :

Signature :

RIB pour paiement directement par virement :



RIB - Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc ...).
This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc ...).

RIB - Identifiant national de compte National Bank Account Number				Domiciliation Domiciliation			
ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	MONTPELLIER CENTRE FINANCIER			
20041	01009	1429644G030	26	1 RUE CATALAN 34965 MONTPELLIER CEDEX 2			
IBAN - Identifiant international de compte International Bank Account Number				BIC - Identifiant international de l'établissement Bank Identifier Code			
FR16	2004	1010	0914	2964	4G03	026	PSSTFRPPMON

Titulaire du Compte - Account Owner

MURENA PLONGEE

Le certificat médical d'Absence de Contre-indication à la pratique :

PLONGÉE (Air, Nitrox, Trimix élémentaire), toute activité scaphandre APNÉE ou PÊCHE au-delà de 6 mètres

DISPOSITIF 1 AN

- CACI de moins de 1 an à la prise de licence.
- CACI de moins de 1 an au jour de la pratique, de la compétition, de l'encadrement ou du passage d'un brevet.

PRATIQUANT DE MOINS DE 14 ANS

PRATIQUANT DE 14 ANS ET PLUS


CACI par tout médecin

Le médecin a à sa disposition un certificat médical de référence (annexe III-1-3 du règlement médical) : <http://medical.ffessm.fr>

Le médecin peut se référer aux fiches conseils de la Commission Médicale et de Prévention FFESSM : <http://medical.ffessm.fr>

CAS PARTICULIERS

- **Obligation de faire appel à un Médecin Fédéral, Spécialisé ou du Sport pour :**
=> la pratique du TRIMIX Hypoxique => la COMPÉTITION en APNÉE eau libre
- **Handisub® :** - Baptême (sans licence) < 2 mètres : Obligation d'un CACI par Tout médecin.
- Toute autre pratique : Médecin Fédéral, Spécialisé ou du Sport.
- **Sportif sélectionné en Équipe de France** ou inscrit à titre individuel à une compétition internationale officielle CMAS : Médecin du Sport (liste d'examens imposés).



PRATIQUE	PUBLIC	CONDITIONS	MEDECIN
Exploration	Enfants > 8 ans	Baptême, Pack découverte et PE12	Pas de certificat médical
		Inférieurs à 14 ans.	Tout Médecin avec modèle fédéral de certificat
	Adultes	Baptême, Pack découverte et PE12	Pas de certificat médical
		Plongeurs air et nitrox Plongeurs Trimix hypoxique	Tout Médecin Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
Handisub®	Baptême < 2 mètres	Tout Médecin	
	Toute immersion > 2 mètres	Médecin Fédéral ou Médecin spécialiste de Médecine physique***	
Passage des Brevets	Enfants	Passage Plongeur de Bronze, Argent et Or	Tout Médecin avec modèle fédéral de certificat
	Adultes	Passage des Niveaux P1, P2 et P3	Tout Médecin
		Passage des qualifications PA12 au PA 60	Tout Médecin
		Passage des brevets nitrox, trimix « normoxique »	Tout Médecin
		Passage des brevets Trimix « hypoxique »	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
		Passage du Guide de Palanquée N4	Tout Médecin
Passage des Brevets d'enseignement d'Initiateur à MF2, obtention des titres d'Instructeur Régional ou National	Tout Médecin		
Handisub®	Passage des PESH 6 au PESH 40	Médecin Fédéral ou Médecin spécialiste de la médecine physique***	
Encadrement et enseignement	Adultes	Encadrement et enseignement air ou Nitrox	Tout Médecin
		Encadrement ou enseignement Trimix « hypoxique »	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
		Instructeur Régional	Tout Médecin
		Instructeur National pour l'enseignement des MF2 au sein des stages et examens organisés par la CTN	Tout Médecin