



# GOBIE CLUB PLONGÉE

<http://gobieclub.org>



FICHE D'INSCRIPTION SEPTEMBRE 2023 - JUIN 2024

## IDENTITÉ

NOM : de NAISSANCE:

PRÉNOM(s) :

DATE DE NAISSANCE :

Adresse :

Code postal :

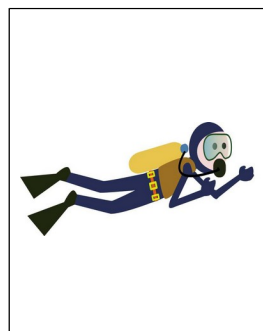
Ville :

Adresse e-mail :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :



## PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse e-mail :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Niveau et/ou qualification de plongée obtenu :

Délivré par :

Niveau et/ou qualification apnée obtenu :

Délivré par :

Niveau préparé : ☐ Aucun

PE :

PA :

Autre (apnée) :

Nombre de plongées :

Date de la dernière plongée :

Allergie à l'aspirine :

Groupe sanguin / Rhésus :

Autres particularités médicales :

## DOCUMENTS À FOURNIR

- . Fiche d'inscription *Dûment complétée et signée*
- . Justificatif du niveau *Photocopie du diplôme*
- . Une photo d'identité *À coller sur la fiche d'inscription*
- . Certificat médical de moins d'un an *Garder une copie*
- . Chèque à l'ordre du GCP ou virement (cf. IBAN ci-dessous)

## TARIFS ( plein /réduit\* )

Adulte 270€ / 256,50€

*Cotisation club - licence - une fosse offerte accès piscine le mercredi*

Moins de 16 ans 190€ / 180,50€

*Cotisation club - licence accès piscine le mercredi*

Adhésion sans entraînement piscine 70€ / 66,50€

*Cotisation club licence*

Licence non plongeur

20€ / 19€

*licence*

J'approuve les règlements de la FFESSM, de la piscine, des fosses, du club ainsi que les statuts

Date :

Signature avec la mention « Lu et approuvé »

J'ai pris connaissance de l'intérêt à souscrire une assurance complémentaire et **je ne souhaite pas y souscrire.**

Date :

Signature avec la mention « Lu et approuvé »

**La souscription à l'assurance complémentaire est à la charge de l'adhérent.**

**Pour plus d'information voir le document "Assurance complémentaire"**

*Fiche à compléter, imprimer, signer et à retourner au secrétaire du club*

**IBAN du compte bancaire GCP (pour virements) : FR61 2004 1010 1248 3608 5E03 393**

(\*) Tarif réduit de 5% dans les cas suivants :

a) personnes domiciliées à Malakoff , b) membres du personnel, enseignants et élèves du lycée Michelet, c) enfants de - de 12 ans