



# FICHE D'ADHESION AU CLUB

## SAISON 2019-2020

(1<sup>er</sup> septembre 2019 – 31 Août 2020)

[www.scc28.fr](http://www.scc28.fr)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. Dom : ..... Tél. Port : .....

Ecrivez **lisiblement** votre adresse mail

.....@.....

Profession : ..... Sexe : .....

Niveaux : (voir fiche annexe) N° de licence FFESSM : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : **à remplir obligatoirement**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) ..... autorise mon fils /ma fille à pratiquer les activités proposées au sein du S.C.C. et autorise les responsables de ce club à prendre toutes les dispositions utiles pour faire effectuer tous soins médicaux ou actes chirurgicaux rendus nécessaires par l'état de mon enfant au cours des entraînements en piscine, en milieu naturel, des sorties club, etc...

Signature des parents

A .....

Le .....

#### Subaqua Club de Chartres

Association régie par la loi de 1901

Affiliée à la Fédération Française d'Etude et de Sports Sous-Marins sous le N° 27280120 le 28/10/1969  
Enregistrée à la Préfecture d'Eure et Loir le 6/10/1969 (JO n° 245 du 18/10/1969) N° W281000168  
Agrée DDJS le 31/12/1986 sous le n° 28 SU 18030, Déclarée DDJS28 établissement APS N° ET000119,  
SIRET 447 961 442 00012, code APE 9312Z,

Subaqua Club de Chartres – l'Odysée - rue du médecin général Beyne - 28000 Chartres

[www.scc28.fr](http://www.scc28.fr)

# Tarifs cotisations SCC 2019 -2020

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Reçu le : (réservé au SCC)

LICENCE + ADHÉSION + ENTRAÎNEMENT	ADULTE (16 ans et +)	JEUNE en FAMILLE (moins de 16 ans)	Mon Choix
SCAPHANDRE	125 €	60 €	
APNÉE	170 €		
Moniteur APNÉE en activité	115 €		
APNÉE + SCAPHANDRE	220 €		
Moniteur APNÉE en activité + SCAPHANDRE	175 €		



LICENCE FFESSM SANS ADHÉSION CLUB	50 €	30 €	OU
--------------------------------------	------	------	----

ABONNEMENT SUBAQUA	26 € /12 mois au lieu de 39	49 € / 24 mois au lieu de 78	+
-----------------------	--------------------------------	---------------------------------	---

ASSURANCE * COMPLÉMENTAIRE	Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3	Piscine	Loisir 1 Top	Loisir 2 Top	Loisir 3 Top	Sans	+
	20 €	25 €	42 €	11 €	39 €	50 €	83 €	0 €	

\* Voir détail des couvertures sur le site [www.cabinet-lafont.com](http://www.cabinet-lafont.com)

RÉDUCTION FAMILLE ** (par personne et hors licences seules)	2 adultes (conjoint, vie maritale ou pacés)	1 adulte + 1 enfant (***)	2 adultes + 1 enfant (***) ou 1 adulte + 2 enfants (***)	2 adultes + 2 enfants (***) ou 1 adulte + 3 enfants (***)	2 adultes + 3 enfants (***) ou 1 adulte + 4 enfants (***)
	- 5 €	- 10 €	- 15 €	- 20 €	- 25 €
	** Préciser les noms et prénoms des autres membres : *** enfant : 16/21 ans ou étudiant (avec justificatif)				

**Attention :** La signature de ce document autorise le SCC à mettre en ligne sur le site du club les photos (sorties etc..) où vous pouvez apparaître. Si toutefois vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-contre **ET** d'envoyer impérativement un mail à [contact@scc28.fr](mailto:contact@scc28.fr)

Je ne souhaite pas apparaître sur le site SCC28.fr

Par ailleurs, de par la mixité enfants/adultes du vestiaire « fosse », elle vous engage aussi, sous peine de sanction, à avoir une tenue décente en cas de présence de mineurs.

Signature : (des parents pour les mineurs)

Mon total

(à régler à l'inscription)



**Souhaits de  
formation ou d'activités**  
(Une seule formation Club Scaphandre par an)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Adresse mail : .....

Tél. : .....

Hors frais de sortie de formation ou validation en milieu naturel

Formations SCAPHANDRE					Activités		
N1	N2	N3	Nitrox (base)	Étudiant	Tir sur Cible	P.S.P.	Entraînement dirigé
160 €	180 €	280 €	25 €	- 50 % sur N1 et N2	GRATUIT	GRATUIT	GRATUIT

Entourer la  
case choisie

à régler lors de l'acceptation d'entrée en formation auprès du référent de la dite formation.  
Les noms des référents seront communiqués ultérieurement par mail.

# FICHE DE RECENSEMENT ET VÉRIFICATION DE NIVEAUX

Nom : ..... Prénom : .....

Merci de cocher les cases correspondant au(x) diplôme(s) dont vous êtes titulaires.

## Scaphandre

<input type="checkbox"/>	BRONZE
<input type="checkbox"/>	ARGENT
<input type="checkbox"/>	OR
<input type="checkbox"/>	PE12
<input type="checkbox"/>	N1
<input type="checkbox"/>	PA12
<input type="checkbox"/>	PA20
<input type="checkbox"/>	PE40
<input type="checkbox"/>	N2
<input type="checkbox"/>	E1/N2
<input type="checkbox"/>	PA40
<input type="checkbox"/>	PE60
<input type="checkbox"/>	N3
<input type="checkbox"/>	E1/N3
<input type="checkbox"/>	N4/GP
<input type="checkbox"/>	E2
<input type="checkbox"/>	N5
<input type="checkbox"/>	E2/N5
<input type="checkbox"/>	E3
<input type="checkbox"/>	E4
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## PSP

<input type="checkbox"/>	Pratiquant
<input type="checkbox"/>	EF1
<input type="checkbox"/>	Arbitre

## RIFAP

<input type="checkbox"/>	RIFAP
--------------------------	-------

## RIFAA

<input type="checkbox"/>	RIFAA
--------------------------	-------

## RIFAPSM

<input type="checkbox"/>	RIFAPSM
--------------------------	---------

## ANTEOR

<input type="checkbox"/>	ANTEOR
--------------------------	--------

## Apnée

<input type="checkbox"/>	Apneiste Piscine
<input type="checkbox"/>	Confirmé Piscine
<input type="checkbox"/>	Apneiste Eau libre
<input type="checkbox"/>	Confirmé Eau libre
<input type="checkbox"/>	Expert Eau libre
<input type="checkbox"/>	IE1
<input type="checkbox"/>	IE2
<input type="checkbox"/>	Mef1
<input type="checkbox"/>	Mef2
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## Tir Sur Cible

<input type="checkbox"/>	Pratiquant
<input type="checkbox"/>	IEF
<input type="checkbox"/>	EF1
<input type="checkbox"/>	EF2
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## Archeo

<input type="checkbox"/>	PA1
<input type="checkbox"/>	PA2
<input type="checkbox"/>	PA3
<input type="checkbox"/>	FA1
<input type="checkbox"/>	FA2
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## CAH

<input type="checkbox"/>	CAH
--------------------------	-----

## TSI

<input type="checkbox"/>	TSI
--------------------------	-----

## HANDI (précisez)

<input type="checkbox"/>	HANDI (précisez)
--------------------------	------------------

## Bio

<input type="checkbox"/>	PB1
<input type="checkbox"/>	PB2
<input type="checkbox"/>	FB1
<input type="checkbox"/>	FB2
<input type="checkbox"/>	FB3
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## Pêche S-M

<input type="checkbox"/>	N1
<input type="checkbox"/>	N2
<input type="checkbox"/>	N3
<input type="checkbox"/>	IE
<input type="checkbox"/>	MEF1
<input type="checkbox"/>	MEF2
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## Souterraine

<input type="checkbox"/>	PS1
<input type="checkbox"/>	PS2
<input type="checkbox"/>	PS3
<input type="checkbox"/>	FPS1
<input type="checkbox"/>	FPS2
<input type="checkbox"/>	Inst R
<input type="checkbox"/>	Inst N

## TIV

<input type="checkbox"/>	TIV
<input type="checkbox"/>	Form. TIV 1 <sup>er</sup> degré
<input type="checkbox"/>	Form. TIV 2 <sup>eme</sup> degré

## NITROX

<input type="checkbox"/>	Base
<input type="checkbox"/>	Confirmé