

TRES IMPORTANT :

Version 06

Remplir soigneusement cette fiche d'inscription et rendre le dossier complet dans les meilleurs délais.

Votre licence (format carte bancaire) vous sera envoyée directement par le siège fédéral de Marseille.

Tout changement d'adresse ultérieur devra être signalé.

www.subaquatic-forbach.fr

Subaquatic Club de l'Agglomération de Forbach (SCAF)

Saison 2018/2019**NAP LOISIR**Cette demande de licence fédérale est à compléter et sera accompagnée de :

T1ARIFS

1 photo d'identité,
 Membre NAP adulte = 124,00 € (jeune -16ans) = 109,00 €
 réduction 2^{ème} et 3^{ème} membre = 5 euros ; 4^{ème} = 10 euros
 Réduction pour membre sénior = 10 euros (+65 ans)

PHOTO

Certificat médical obligatoire datant de moins d'un an pour pratiquer les activités de la Fédération**Chèque au nom du SCAF**Licence n° A - 0 ___ - ___ - ___ - ___
(n° idem précédente)

NOM (*) M. – Mme – Mlle : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Départ. |_|_| Lieu : _____

Adresse : n° _____

Code postal |_|_|_|_|_| Ville : _____

Email : _____

Tél. : DOM _____ TRAV _____ PORT _____

Catégorie professionnel : _____

Taille T-shirt F = _____ H = _____

Par la signature de la présente fiche d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur et du projet associatif du club (Document consultable sur le site du club – www.subaquatic-forbach.fr) Je n'autorise pas le club à diffuser ma photo sur le site du club ou dans la presse**Signature****Pour les moins de 18 ans**Je soussigné _____ père – mère – représentant légal (*)
Autorise _____ à pratiquer la nage avec palmes

A Forbach le _____

Signature : Je n'autorise pas le club à diffuser la photo de mon enfant sur le site du club ou dans les articles de presse

(*) barrer les mentions inutiles

Partie réservée au Secrétariat du Club**Certificat médical :**

Date du certificat médical de non C.I. : |_|_|/|_|_|/2018

Médecin O.R.L. : _____

Médecin fédéral ou CES sport ou autre : _____

Activités au club :

Encadrement NAP / Juge NAP / médecin fédéral / encadrement plongée / encadrement APNEE / gonfleur / T.I.V. / membre du comité

Encaissement : |_|_|_|, |_|_| €

Observations : _____

Nota : le club organise avec la collaboration de nos médecins fédéraux une visite médicale club. La date sera précisée sur le site du club.