



## Fiche d'adhésion

### Saison 2024 – 2025

- Nom : Prénom :  
N° de licence :  
- Né(e) le : A :  
- Adresse :  
- Code Postal : Ville :  
- Tel portable : Tel domicile :  
- Email : Profession :  
- Niveau de plongée : Date 1ere plongée :  
- Allergies :

#### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

- Nom : - Tel portable :

#### **ASSURANCE (exigée dans les différents centres de plongée)**

- Cabinet LAFONT (assurance FFESSM – à régler par mes soins)  
- Autre :

#### **TARIFS**

- Cotisation individuelle : 100€ + Licence FFESSM 50€  
- Cotisation couple : 150€ + 2 licences FFESSM 100€

**Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement de cette association qui sont mis à la disposition des adhérents.**

**Je remets avec cette fiche d'inscription dûment remplie et signée :**

- Le règlement par chèque de l'adhésion (cotisation + licence) à l'ordre des Plongeurs de Vedène.
- Copie du certificat médical délivré par un médecin du sport (original à conserver pour présentation au centre de plongée).

**Vedène le :**

**Signature de l'adhérent :**