



# A.T.S.C.A.F. PLONGÉE SOUS-MARINE

Association Touristique, Sportive et Culturelle des Administrations Financières

## TARIFS SAISON 2019/ 2020

### Cotisations:

Notez le montant de votre Cotisation

ou

ou

### Cotisations & Formations :

Notez le montant de votre Cotisation & Formation

ou

ou

### Nage avec Palmes

Section nage avec palme et / ou apnée Saison piscine avec licence

80 €

**Total :**

### Plongée en Mer

Stab, détendeur, bloc, gonflage en formation	10€
Hors formation	15€
Location de matériel Stab, détendeur, bloc	10€

### Pièces à fournir pour la demande d'adhésion

- le règlement de la cotisation et des options choisies.
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine / nage en piscine.
- L'autorisation parentale ou du titulaire (pour les enfants mineurs).
- La fiche de paiement échelonné le cas échéant.

**A :**

**Le:**

**Signature :**



# A.T.S.C.A.F. Plongée Sous-marine

Association Touristique, Sportive et Culturelle des Administrations Financières

## DEMANDE D'ADHESION 2019/2020

Licence N°

### Etat Civil :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville / C.Postal

Date et Lieu de Naissance :

Téléphone :

Téléphone portable:

E- mail :

Profession:

Personne à prévenir en cas d'accident :

Son N° de téléphone

### Plongée :

Niveau de Plongée :

N1

N2

N3

N4

Niveau d'Encadrement :

E1

E2

E3

Activité :

Souhaits :

Permis Bateau : OUI

NON

### Règlement :

Je certifie avoir pris connaissance des statuts et règlements en vigueur, d'avoir été informé sur les contrats d'Assurance Individuelle Accident, et m'engage à respecter les lois en matière de pêche sous-marine, de protection de la nature et conservation du patrimoine.

A :

Le:

Signature :

***Tous dossiers non accompagnés de leur règlement et des pièces à fournir seront refusés***

Nous rappelons que le certificat médical est demandé pour la délivrance de la première licence FFESSM ; la loi n'imposant pas l'obligation du certificat médical pour son renouvellement et pour tout baptême de plongée.

Néanmoins le certificat médical n'est alors obligatoire que dans le cas d'une pratique de nos activités, quelles qu'elles soient :

- certification pour le passage de niveaux,
- exploration en scaphandre et pratique de loisir
- pratique de la compétition,
- reprise de la plongée après un accident.

**Le certificat médical est donc obligatoire et sa durée de validité est d'un an.**

Jeunes plongeurs : sont considérés comme jeunes plongeurs les enfants de 8 à 12 ans. Une visite médicale est obligatoire par un médecin fédéral ou du sport. A partir de 12 ans votre médecin généraliste peut établir le certificat médical .



<http://atscaf.plongee.free.fr>  
E-Mail [atscaf.plongee@free.fr](mailto:atscaf.plongee@free.fr)

Affiliée à la F.F.E.S.S.M. (Fédération Française d'Etude et Sports Sous-Marins)  
N° 22760106

**Tout adhérent s'engage a participer de manière active a la vie et au bon fonctionnement du club et apporter dans la mesure de leurs moyens leur aide aux bénévoles durant la saison notamment entretien du matériel / portage etc.....**

A:

Le:

Signature :



## Autorisation parentale ou tutélaire

Je soussigné (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de\* :  Père  Mère  Tuteur

Autorise (nom, prénom) : \_\_\_\_\_ A

pratiquer l'activité (préciser) : \_\_\_\_\_

Dates de la Saison : début  fin

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature :

\*Cocher la case correspondante

<http://atscaf.plongee.free.fr>

E-Mail [atscaf.plongee@free.fr](mailto:atscaf.plongee@free.fr)

.....  
Affiliée à la F.F.E.S.S.M. (Fédération Française d'Etude et Sports Sous-Marins)  
N° 22760106



# A.T.S.C.A.F. Plongée Sous-marine

Association Touristique, Sportive et Culturelle des Administrations Financières

## Paiement échelonné :

Votre 1<sup>er</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/10/201**9**

Votre 2<sup>nd</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/11/201**9**

Votre 3<sup>ème</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/12/201**9**

Votre 4<sup>ème</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/01/20**20**

Votre 5<sup>ème</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/02/20**20**

Votre 6<sup>ème</sup> chèque N° :

Montant :

Sera mis en banque le : 10/03/20**20**

A : ..... le ..... Signature :