FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
SCOLAIRES

À rendre sous quinzaine pour les débutants ou avant le 30 septembre de chaque saison pour les réinscriptions.
LA LICENCE NE SERA DÉLIVRÉE QUE SUR PRÉSENTATION D'UN DOSSIER COMPLET

Licence n° _____

NOM : _____ **Prénom :** _____

NOM DE NAISSANCE : _____

Né(e) le _____ **à** _____

Domicile de la mère _____

Téléphone _____ **Courriel :** _____

Domicile du père _____

Téléphone _____ **Courriel :** _____

Saison _____	☐ CACI	Date _____ Validité _____ ☐ J'atteste sur l'honneur de la véracité des informations transmises au médecin lors de la délivrance du certificat médical d'absence de contre(s) indication(s) CACI.
	Assurance	☐ Assurance Lafont Catégorie _____ Coût _____ ☐ Attestation d'assurance personnelle _____
	☐ Cotisation _____ €	☐ Remise multi-inscription _____ Mode de paiement _____
	☐ Photo d'identité récente ☐ J'ai plus de 16 ans et certifie sur l'honneur être scolarisé(e) en _____ à _____ et ne percevoir aucune rémunération durant cette formation (apprentissage, alternance...)	
	Autorisations	☐ Autorisation parentale FFESSM ☐ Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion de mon anniversaire. ☐ Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion d'images me représentant
	Règlement intérieur	☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club, des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine de la FFESSM et m'engage à les respecter.
	Ligne d'eau	_____

Fait à _____ le _____

Signatures

Saison _____	❑CACI	Date _____ Validité _____ ❑J'atteste sur l'honneur de la véracité des informations transmises au médecin lors de la délivrance du certificat médical d'absence de contre(s) indication(s) CACI
	Assurance	❑Assurance Lafont : Niveau _____ Coût _____ ❑Attestation d'assurance personnelle _____
	❑Cotisation _____ €	❑Remise multi-inscription _____ _____ Mode de paiement _____
	❑J'ai plus de 16 ans et certifie sur l'honneur être scolarisé(e) en _____ à _____ et ne percevoir aucune rémunération durant cette formation (apprentissage, alternance...)	
	Autorisations	❑Autorisation parentale FFESSM ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion de mon anniversaire. ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion d'images me représentant
	Règlement intérieur	❑Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club, des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine de la FFESSM et m'engage à les respecter.
	Ligne d'eau	_____

Fait à _____ le _____

Saison _____	❑CACI	Date _____ Validité _____ ❑J'atteste sur l'honneur de la véracité des informations transmises au médecin lors de la délivrance du certificat médical d'absence de contre(s) indication(s) CACI
	Assurance	❑Assurance Lafont : Niveau _____ Coût _____ ❑Attestation d'assurance personnelle _____
	❑Cotisation _____€	❑Remise multi-inscription _____ _____ Mode de paiement _____
	❑J'ai plus de 16 ans et certifie sur l'honneur être scolarisé(e) en _____ à _____ et ne percevoir aucune rémunération durant cette formation (apprentissage, alternance...)	
	Autorisations	❑Autorisation parentale FFESSM ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion de mon anniversaire. ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion d'images me représentant
	Règlement intérieur	❑Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club, des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine de la FFESSM et m'engage à les respecter.
	Ligne d'eau	_____
Fait à _____ le _____		

Saison _____	❑CACI	Date _____ Validité _____ ❑J'atteste sur l'honneur de la véracité des informations transmises au médecin lors de la délivrance du certificat médical d'absence de contre(s) indication(s) CACI
	Assurance	❑Assurance Lafont : Niveau _____ Coût _____ ❑Attestation d'assurance personnelle _____
	❑Cotisation _____€	❑Remise multi-inscription _____ _____ Mode de paiement _____
	❑J'ai plus de 16 ans et certifie sur l'honneur être scolarisé(e) en _____ à _____ et ne percevoir aucune rémunération durant cette formation (apprentissage, alternance...)	
	Autorisations	❑Autorisation parentale FFESSM ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion de mon anniversaire. ❑Je n'autorise pas Berry Plongée à la diffusion d'images me représentant
	Règlement intérieur	❑Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club, des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine de la FFESSM et m'engage à les respecter.
	Ligne d'eau	_____
Fait à _____ le _____		

Berry Plongée est amené à prendre et à diffuser des photos prises dans le cadre de ses activités (la Palme, site Internet, presse, affichage…).
Votre inscription vaut autorisation de diffusion des images pouvant vous représenter, sauf interdiction de votre part.