



# ASSOCIATION DE PLONGÉE SUBAQUATIQUE DU VAL D'OISE - CERGY-PONTOISE



Déclarée à la Préfecture, le 17 février 1969 (n°4881)  
Agréée par la Direction de la Jeunesse, Sport et Loisirs (n° 95 s 66)  
Affiliée à la FFESSM, Club n° 07 95 0101

## Fiche de réinscription - Saison 2017 - 2018 (ancien adhérent)

Coller votre

photo ici

Format 30 x 40 mm

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le ..... à ..... Département : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Profession : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Adresse mail : ..... conjoint/enfant de (1) .....

### Montant des Cotisations :

- |   |       |   |       |
|---|-------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Adhésion Adulte plongée et apnée : | 158 € | <input type="checkbox"/> Adhésion Adulte NEV (3) :    | 100 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion Jeune (moins de 16 ans) : | 123 € | <input type="checkbox"/> Jeune et famille NEV (1 3) : | 65 €  |
| <input type="checkbox"/> Par personne supplémentaire (1) :  | 123 € | <input type="checkbox"/> Abonnement à SUBAQUA :       | 26 €  |
| <input type="checkbox"/> Adhésion sans prestation (2) :     | 60 €  | <input type="checkbox"/> PASS Base de loisirs (4) :   | 11 €  |

(1) Membre d'une famille, domicilié à la même adresse : conjoint, enfant (rayer la mention inutile).

(2) Comprend l'adhésion à l'APSAVO et la licence fédérale avec assurance responsabilité civile.

(3) Activités limitées à la Nage en eau vive : Sorties club, compétitions, piscine le samedi.

(4) PASS **obligatoire** pour toute personne désirant pratiquer la nage avec palmes aux étangs de Cergy Neuville.

- Assurance complémentaire « individuelle accident »** Montant de la prime à inclure dans le règlement total.
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Loisir 1 : 20 € | <input type="checkbox"/> Loisir 1 top * : 39 € | Assurance <b>recommandée</b> pour les entraînements en piscine et les sorties en mer, et <b>obligatoire</b> pour participer aux compétitions de nage avec palmes, NEV, plongée sportive et tir sur cible. Détails des garanties et des tarifs sur le site <a href="http://www.apsavo.fr">www.apsavo.fr</a> |
| <input type="checkbox"/> Loisir 2 : 25 € | <input type="checkbox"/> Loisir 2 top * : 50 € |  |
| <input type="checkbox"/> Loisir 3 : 42 € | <input type="checkbox"/> Loisir 3 top * : 83 € |  |
- \* Loisir top : inclut assurance voyage et rapatriement

**Ventilation du règlement :**

Adhésion à l'APSAVO :	.....
Assurance complémentaire :	.....
Abonnement SUBAQUA (26 €) :	.....
PASS Ile de loisirs (11 €) :	.....
<b>Total :</b>	..... (Règlement à APSAVO)

Si règlement en trois fois, montant des chèques : \_\_\_\_\_ €, \_\_\_\_\_ €, \_\_\_\_\_ €

- Oui**, j'ai besoin d'une **attestation d'adhésion** pour mon Comité d'Entreprise.

### Pièces à joindre à cette demande :

- une photo d'identité ;
- le règlement total ; si vous le souhaitez, vous pouvez remettre trois chèques qui seront encaissés de façon échelonnée ;
- le certificat médical ; pour les personnes désirant participer à des **compétitions fédérales**, le certificat doit être établi par un **médecin fédéral** ou un **médecin du sport** qui devra cocher la case « **compétition** » ;
- pour les mineurs, l'autorisation parentale de plonger au Centre UCPA AQUA Hauts-de-Seine de Villeneuve la Garenne ;
- la photocopie de vos brevets et qualifications de plongée et de secourisme **obtenus hors de l'apsavo**.

NOM et prénom : .....

Sports pratiqués (éventuellement) : .....

Niveau et qualification de plongée (nitrox) et dates : .....

Autres brevets et qualifications et dates (Nitrox, secourisme, biologie, Tir sur cible, etc.) : .....

Souhaitez-vous passer un brevet ou une qualification de plongée cette année ? Oui / Non Lequel ? .....

Souhaitez-vous pratiquer une activité autre que la plongée ? Tir sur cible : Oui/Non Apnée : Oui/Non

Nage avec palmes : Oui/Non Nage en eaux vives : Oui/Non Plongée sportive : Oui/Non Biologie marine : Oui/Non

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

### Autorisation parentale

Je soussigné Monsieur/Madame/ Mademoiselle

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Père / Mère / Représentant légal (Précisez SVP) .....

#### Autorise

mon fils / ma fille / autre (Précisez SVP) .....

NOM et prénom ..... Date de naissance : .....

**A s'initier à la plongée sous-marine**, à participer aux séances d'entraînement technique, aux séances de formation théorique et aux manifestations sportives organisées en piscine par l'APSAVO.

- |   |     |     |                            |
|---|-----|-----|----------------------------|
| . A pratiquer le tir sur cible subaquatique en piscine            | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A pratiquer l'apnée en piscine                                  | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A pratiquer la plongée sportive en piscine                      | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A participer à des sorties plongée en milieu naturel            | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A pratiquer la nage avec palmes en milieu naturel               | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A pratiquer la nage en eau vive                                 | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |
| . A participer à des compétitions en piscine et en milieu naturel | OUI | NON | (Rayer la mention inutile) |

**Rappel** : pour participer à des compétitions :

- la case « **compétition** » du certificat médical doit être cochée par un **médecin fédéral** ou un **médecin du sport**,
- l'assurance complémentaire « individuelle accident » proposée par AXA-LAFONT Assurance est obligatoire.

Détails sur le site Internet [www.apsavo.fr](http://www.apsavo.fr)

**J'ai pris connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous-marine et des activités subaquatiques organisées ou proposées par l'APSAVO.**

En cas d'accident survenant dans le cadre de ces activités, j'autorise les représentants de l'APSAVO à prendre les mesures d'urgence nécessaires, et à faire évacuer mon enfant vers un centre de traitement médical approprié. La présente autorisation est valable pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2017 au 30 septembre 2018.

Fait à : ..... Le .....

Signature

Je soussigné ..... m'engage à me conformer aux statuts, au règlement intérieur (affiché au local de la piscine) et aux consignes de sécurité du club Apsavo Cergy-Pontoise.

Fait à ..... Le .....

Signature