



BULLETIN D'ADHESION CREUTZWALD PLONGEE SAISON 2020/2021



Dossier complet à rendre pour le 16 octobre 2020

RESERVE SECRETARIAT

N° Licence :

N° Chèque :

N° Badge :

Dossier complet :

ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / _____ A : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél Fixe : _____ Mobile : _____

Email* : _____ Profession : _____

Niveau de plongée : _____

Merci de joindre une photo pour toute nouvelle adhésion

* Utiliser une adresse mail différente pour chaque membre pour l'inscription de plusieurs membres d'une même famille

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Tél Fixe : _____ Mobile : _____

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Avez-vous une interdiction de pratiquer la plongée sous-marine ? : Oui Non

Avez-vous une contre-indication à pratiquer les séances d'entraînement piscine ?

(si oui laquelle ?) : _____

Visite médicale valable jusqu'au : ___ / ___ / _____

DROITS A L'IMAGE

Le club diffuse sur son site internet (www.creutzwald-plongee.fr) dans la partie privée (accessible uniquement aux membres) les informations suivantes concernant chaque membre : Photo d'identité, Nom, Prénom, Ville et Niveau(x) de plongée.

Le membre dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concernent (articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978). Pour exercer ces droits, il lui suffit d'en faire part par écrit au président.

Droit à l'image, futurs : photos des membres, reportages, articles de presse ou films vidéo (entraînements, sorties, manifestations) :

Ne pas apparaître sur des photos/vidéos diffusées sur des supports médiatiques publics

SOUSCRIPTIONS

Cotisations

- 125 € Cotisation Section Ado-Adulte
- 110 € Cotisation Section Ado-Adulte pour les 14 à 16 ans ou lycéens ou étudiants
- 85 € Cotisation Plongée Jeunes (10 à 13ans)
- 85 € Cotisation Entraînement libre sans scaphandre
- 75 € Cotisation membre du comité ou cadre actif
- 10 € A partir du 2^{ème} membre
- 20 € Réduction COVID-19 pour les membres de la saison 2019/2020

Formations

- 60 € Préparation au niveau N1
- 60 € Préparation au niveau N2
- 60 € Préparation au niveau N3
- 60 € Préparation au niveau N4
- 60 € Préparation à l'Initiateur
- 40 € Préparation au Nitrox base (PN)
- 85 € Préparation au Nitrox confirmé (PNC)
- 20 € Préparation au RIFAPlongée

Revue SUBAQUA (abonnement lié à la licence)

- 26 € 6 Numéros (1 an)
- 49 € 12 Numéros (2 ans)

Assurance complémentaire

- 11 € Piscine
- 20 € Loisir 1
- 39 € Loisir 1 TOP
- 25 € Loisir 2
- 50 € Loisir 2 TOP
- 42 € Loisir 3
- 83 € Loisir 3 TOP

Badge

- 10 € Caution Badge encaissée et restituée en fin de saison

TOTAL ADHESION : _____ €

Votre signature au bas de ce bulletin d'adhésion vaut autorisation pour le responsable de prendre toutes les mesures nécessaires (appeler les pompiers et/ou le médecin, transport à l'hôpital, anesthésie, intervention médicale et chirurgicale etc.) en cas d'accident pouvant survenir au cours d'un entraînement, d'une plongée ou d'une manifestation organisés par le club ; l'intégralité des frais et dommages y afférents sont à la charge du signataire.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature :

AUTO-QUESTIONNAIRE PRATIQUANT / ENCADRANT REPRISE DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES - COVID 19 (màj 9 septembre 2020)

<i>Depuis le début du confinement, avez-vous présenté un épisode de ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>1 - Fièvre (Température sup. ou égale à 38°C sur plusieurs prises) ?</i>		
<i>2 - Toux récente ou une toux aggravée sur plusieurs jours ?</i>		
<i>3 - Gêne respiratoire récente ou aggravée ?</i>		
<i>4 - Douleur dans la poitrine ou un essoufflement anormal ?</i>		
<i>5 - Douleurs abdominales, des nausées ou de la diarrhée ?</i>		
<i>6 - Maux de gorge ou un écoulement nasal ?</i>		
<i>7 - Fatigue importante et anormale ?</i>		
<i>8 - Maux de tête inhabituels ?</i>		
<i>9 - Perte du goût et/ou de l'odorat ?</i>		
<i>10 - Variations anormales de la fréquence cardiaque ou des palpitations ?</i>		
<i>Avez-vous ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>11 - Été testé positif au Covid 19 ?</i>		
<i>12 - Été en contact prolongé (+ de 15 mn à moins d'1 m) dans les 15 derniers jours avec une personne testée positive au Covid 19 ou en présentant des symptômes ? Cette question ne concerne pas le personnel soignant sauf si ce dernier a été en contact sans protection adaptée</i>		

Si réponse **NON** à toutes les questions, admission possible dans les conditions identiques à celle d'avant l'apparition du Covid 19

Si réponse **OUI** à une des questions, nécessité de consulter un médecin avant la reprise ou le début des activités sportives et subaquatiques dans le respect de l'annexe médicale produite à cet effet par la FFESSM.

Attestation à remettre à la structure d'accueil

Je soussigné reconnais :

- *Avoir pris connaissance de l'auto-questionnaire Covid 19 et n'avoir indiqué « Oui » à aucune des questions posées.*
- *Avoir été informé qu'en l'état des connaissances sur le Covid 19, d'éventuelles séquelles liées à cette contamination pourraient générer des conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques.*

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :