



C.P.T.F. Chemin du Bouvet - la Tour-Fondue - Giens  
83400 HYERES  
Téléphone : 04 94 58 90 80 - Fax: 04 98 04 54 87  
e-mail : [cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site : <http://www.cptf.fr>  
N° Affiliation FFESSM : 05 83 0162 Agrément Jeunesse et Sport : 83.S.661  
N° SIRET : 389 7318520012 N° Enregistrement Préfecture : W 832003972

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2017/ 2018

Formulaire à imprimer (il vous sera demandé lors de l'inscription effective)

Envoyer à : [cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr)

VOS NOMS ET MAIL si vous êtes nouvel adhérent ou

Si vous avez changé d'adresse mail depuis votre dernière inscription

1. **dossier : daté et signé**
2. **copie du certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine + certificat médical ORL pour enfants de moins 12 ans (*conserver l'original*) de daté de moins de trois mois.**
3. **autorisation parentale pour les mineurs (*à compléter en page 6 du dossier d'inscription*)**
4. **règlement du montant de la totalité de l'inscription (*si chèque bancaire, libellé au nom de CPTF*) et à remettre au trésorier, ou au président entre 19h et 20 à la piscine, ou par courrier a l'adresse de trésorier.**

**AUCUNE LICENCE NE SERA DELIVRÉE SANS CERTIFICAT MÉDICAL**



Mode d'emploi pour le certificat médical :

Vous préparez les niveaux 1, N2, N3, Nitrox, RIFA	Pour les enfants de -12 ans	Vous préparez les niveaux 4, E1, E2, E3
Certificat médical de non contre indication pour la plongée de votre médecin généraliste. Pour les enfants préparant le niveau 1, à partir de 12 ans, médecin fédéral.	Certificat médical de non contre indication à la plongée d'un médecin fédéral. Une visite chez un ORL est vivement conseillée.	Certificat médical de non contre indication à la préparation d'un médecin fédéral.

**NB : Dans tous les cas, même si vous ne passez pas de niveau, nous adresser une copie de votre certificat.**



**C.P.T.F.** Chemin du Bouvet - la Tour-Fondue - Giens  
83400 HYERES

Téléphone : 04 94 58 90 80 - Fax: 04 98 04 54 87

e-mail : [cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site: <http://www.cptf.fr>

N° Affiliation FFESSM : 05 83 01 62 Agrément Jeunesse et Sport : 83.S.661

**N° SIRET : 389 73185200012 N° Enregistrement Préfecture : W 832003972**

## DOSSIER MEMBRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance Lieu de naissance :

Département :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. Portable :

Adresse E-mail :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétaire de l'association.

Réservé Bureau RENDU LE :

VÉRIFIÉ PAR :

Visa Directeur Technique. :

Visa Trésorier :

Montant payé

Visa Président :

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR (TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ) :

- 1 photo
- La photocopie du certificat Médical fourni dans le dossier (de moins de 3 mois) délivré par un médecin, ou médecin fédéral ou médecin du sport ou hyperbare.
- Fiche médicale (celle du dossier d'inscription)
- 1 photocopie de votre carte CMAS de niveau de plongeur ou équivalent
- 1 photocopie des diplômes autres (TIV, NITROX, Initiateur...)

[Inscription à l'activité Plongée](#) (menu déroulant) :

Niveau plongeur actuel :

Autres :

Niveau d'encadrement actuel :

Niveau mélange :

Souhaite passer un niveau dans l'année (menu déroulant) :

[Brevet de secourisme ? Êtes-vous titulaire d'un :](#)

Date d'obtention :

Date de recyclage :



**C.P.T.F.** Chemin du Bouvet - la Tour-Fondue - Giens  
 83400 HYERES  
 Téléphone : 04 94 58 90 80 - Fax: 04 98 04 54 87  
 e-mail : [cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site <http://www.cptf.fr>  
 N° Affiliation FFESSM : 05 83 0162 Agrément Jeunesse et Sport : 83.S.661  
 N° SIRET : 389 73185200012 N° Enregistrement Préfecture : W 832003972

## MONTANT DES COTISATIONS SAISON 2017 - 2018

Cotisation comprenant l'adhésion au CPTF, la licence, et l'assurance individuelle complémentaire

### INSCRIPTIONS SAISON 2017 - 2018

Les dossiers d'inscription doivent être déposés le mardi de 19 à 20h entre le 1 Octobre et 31 octobre 2017.

Rappel :

Une fois ces délais dépassés, l'inscription des anciens adhérents pourra être refusée si la cause de ce retard n'a pas été signalée et acceptée par le président avant le 31 octobre 2016 .

Lors des inscriptions, je vous demande de respecter le travail du bureau.

No Affiliation FFESSM: 05 83 0162

Agrément Jeunesse et Sport : 83.S.661

2017-2018

Selon la mention figurant sur la demande de licence auprès de la FFESSM chacun reconnaît avoir été informé

par le club de la faculté et de l'intérêt de souscrire une telle assurance ainsi

que l'impose le code du sport (art,L321-4) à tout groupement sportif"

TARIF PLONGEE INVITES: 28,00€

COTISATION PASSAGER : 100,00€

COTISATION MEMBRE BIENFAITEUR: 200,00€

	Cotisation adultes	80,80€	
	Cotisation 12 - 16 ans	25,20€	
	Cotisation - 12 ans	24,00 €	
	Licence adhérent	39,20€	
	Licence 12 - 16 ans	24,80 €	
	Licence - 12 ans	11,00€	
	Licence passager	45,00 €	
	Ass complémentaire 1	20,00€	
	Ass complémentaire 2	25,00 €	
	Ass complémentaire 3	42,00€	
	Forfait air	400,00€	
	Carnet 10 plongées (valable 2 saisons)	240,00€	
	Nitrox	20,00€	
	<b>TOTAL</b>		
	<b>ESPECES</b>		
	<b>CHEQUES</b>		

exemple : licence+cotisation = 120,00€ lie + cotis + forfait = 520,00€



**C.P.T.F.** Chemin du Bouvet - la Tour-Fondue - Giens  
83400 HYERES  
Téléphone : 04 94 58 90 80 - Fax: 04 98 04 54 87  
e-mail : [cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site <http://www.cptf.fr>  
N° Affiliation FFESSM : 05 83 0162 Agrément Jeunesse et Sport : 83.S.661  
**N° SIRET : 389 7318520012 N° Enregistrement Préfecture : W 832003972**

---

## Fiche individuelle d'identification en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Niveau de plongée :

Encadrement :

N° de licence :

## Personne à prévenir en cas d'accident

PERSONNE 1 : Nom :

Téléphone :

PERSONNE 2 : Nom :

Téléphone :

Médecin traitant :

Téléphone :

Médecin visite médicale :

Téléphone :

## Informations Médicales

Allergie à l'aspirine

Autres allergies connues

Antécédents en plongée ou autre

- préciser l'année

Traitement médical en cours (préciser la pathologie)

- Date
- Signature



**C.P.T.F.** Chemin du Bouvet. La Tour Fondue .Giens  
83400 HYERES  
Téléphone:04 94 58 90 80 Fax:04 98 04 54 87  
e.mail:[cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site : <http://www.cptf.fr>  
N° Affiliation FFESSM: 05 83 0162 Agrément Jeunesse et Sport :83.S.661  
**N°SIRET:38973185200012 N°Enregistrement Préfecture:W 832003972**

## **FICHE ATTESTATION ET AUTORISATIONS 201 - 201**

### **PRISE DE CONNAISSANCE DES STATUTS ET REGLEMENTS DU C.P.T.F. :**

(consultable dans le local du CTPF ou téléchargeable sur le site)

Je m'engage à pratiquer les activités et sports subaquatiques, dans le respect des règles techniques et de sécurité, prévues par la législation française.

Je certifie avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur, règlement financier, des règlements de la FFESSM, et des textes régissant les activités subaquatiques et les dispositions anti-dopage.

Je soussigné(e) (Nom, prénom)

Confirme, l'exactitude des informations renseignées ci-dessus et avoir lu le règlement intérieur et financier et en accepte les conditions.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature

N° de licence (si licencié la saison précédente ou antérieur) :

### **DROIT A L'IMAGE**

Tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image, selon les articles 22631 à 22638 du Code Civil.

En vertu de ces dispositions, la publication ou la reproduction d'une photographie sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable. (Font exception à cette règle les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos).

En tant que membre du club (ou en ma qualité de parent ou de tuteur légal d'un enfant mineur membre du club), j'accepte expressément et de manière irrévocable que les photographies ou vidéos où je pourrais (il pourrait) figurer, prises à l'occasion des entraînements en piscine, fosses, milieu naturel, sorties de tous ordres, voyages, soirées, soient diffusées sur le site internet de l'association, sur son compte Facebook, projetées au cours de manifestations inhérentes à la vie associative ou publiées dans la presse locale, ou les revues liées à la Plongée sous marine.

Toute publication sur les sites de réseaux sociaux ! ( face book , tweeter , etc... ), Ne pourra se faire sans l'accord du membre.

**Si tel n'était pas mon Souhait je le ferais connaître par écrit au Président de l'Association du CPTF dans un délai maximum de 15 jours à compter de la signature du présent document.**

Fait à: \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature du licencié ou des représentants légaux (Préciser : père, mère, tuteur):



**C.P.T.F.** Chemin du Bouvet. La Tour Fondue .Giens  
83400 HYERES

Téléphone:04 94 58 90 80 Fax:04 98 04 54 87

e.mail:[cptf83@free.fr](mailto:cptf83@free.fr) Site : <http://www.cptf.fr>

N° Affiliation FFESSM: 05 83 0162 Agrément Jeunesse et Sport :83.S.661

**N°SIRET:38973185200012 N°Enregistrement Préfecture:W 832003972**

## **TRANSPORT DES BOUTEILLES**

Les dommages causés ou aggravés par ce transport relèvent des assureurs « Automobiles », je m'engage donc à vérifier auprès de mon assureur la portée des garanties acquises sur ce point précis. Aucune responsabilité de l'association CPTF ne sera engagée en

cas d'accident. Fait à :

Le :

Signature :

## **AUTORISATION PARENTALE DES PARENTS MEMBRES du CPTF POUR LES MINEURS (- 18 ans)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal  
(père, mère, tuteur. *Rayer les mentions inutiles*) autorise le (la) mineur(e) :

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) le :

à pratiquer la plongée subaquatique, ainsi que les activités annexes, dans le cadre des activités de l'association CPTF, en toute connaissance des risques encourus. De plus, j'accepte que les responsables du Club ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicale vers un centre approprié en cas de nécessité.

Fait à :

le :

Signature



**Nom :**

**Prénom :**

## **INFORMATIQUE - U LIBERTE**

La première (déclaration CNIL) doit comporter la mention "bon pour accord" et votre signature. La deuxième concerne l'information assurances complémentaires et doit être signée.

**La feuille d'inscription fait l'objet d'un traitement informatique conformément à l'article 27 et suivant de la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978.  
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification vous concernant.**

**Date :**

Signature des parents ou du tuteur légal pour les mineurs Signature de l'adhérent

Mention « **BON POUR ACCORD** »

## **INFORMATION ASSURANCES**

**Je reconnais avoir été informé des différents contrats d'assurance complémentaires proposé par la société AXA Assurance dont toutes les modalités figurent sur la fiche d'inscription club et sur le volet délivré avec la licence.**

**Date :**

Signature des parents ou du tuteur légal pour les mineurs Signature de l'adhérent