

# FICHE D'INSCRIPTION

## Atlantic Civi Diving Club – « ACDC »

\*Nom :

\*Prénom :

\*Date et lieu de naissance :

\*Adresse :

\*Ville :

Tél fixe :

\*Tél portable :

\*Adresse mail (consultée régulièrement) :

Profession :

\*Diplôme(s) de plongée détenu(s) – photocopie à fournir :

\*Licence 2013/2014 :                    oui (n°                    )                    non

Permis bateau – catégorie – photocopie à fournir :

Titulaire C.R.R. :

Diplôme de secourisme et année d'obtention :

Titulaire RIFAP :                    oui                    non

\*Date d'établissement du certificat médical (copie à joindre) :

\*Formation(s) envisagée(s) au sein du club :

Allergie connue à l'aspirine :    oui            non

Autre(s) information(s) utile(s) :

**Site web :** dans le cadre du droit à l'image et de la réglementation de la CNIL, j'accepte la diffusion sur le site web du club d'informations à caractère personnel. (*Rayer la mention si désaccord*).

***Je certifie avoir pris connaissance des règlements en vigueur, des statuts et règlements de la FFESSM ainsi que le règlement intérieur du club et je m'engage à le respecter.***

***Conformément aux dispositions des articles D321.1 à D321.4 du Code du Sport, je reconnais avoir été informé de l'intérêt et de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident.***

Fait à

Le

Signature

***Document à retourner :***

***Par email :    [patrick.seals@orange.fr](mailto:patrick.seals@orange.fr)***

***Ou par courrier : ACDC / CO M. Henri BILLANT – lieu-dit « RUNAVOD » - 29470 Plougastel-Daoulas***