



FICHE D'INSCRIPTION

www.club-bleuvert.com - contact@club-bleuvert.com

D.R.D.J.S. Paris Ile de France N° 07504ET0014
FFESSM N° 07750651
N° SIRET : 452 875 065 00016

Photo

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Vous	Personne à prévenir en cas d'accident
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	Adresse : <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Inscription sur le groupe WhatsApp : Oui / Non	
Email : _____	
Date de naissance : _____	

RENSEIGNEMENTS PLONGEUR

Vos diplômes et certifications : _____

Formations envisagées : _____

TARIF ADHESION Saison 2018/2019

Cotisation Formation FFESSM / FSGT / CMAS	270 €	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	Piscine	11 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 100%;"></div>
Cotisation PMT, Nage Libre	200 €	<input type="checkbox"/>		Loisir 1	20 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
Cotisation Encadrant / Bénévole	150 €	<input type="checkbox"/>		Loisir 2	25 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
				Loisir 3	42 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
				Loisir 1 T	39 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
				Loisir 2 T	50 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
				Loisir 3 T	83 € (Option FFESSM)	<input type="checkbox"/>	
Licence FFESSM avec assurance RC (Tier)	68 €	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>				
Licence FSGT avec assurance RC (Tier)	68 €	<input type="checkbox"/>					

Total Cotisation + Licence + Option Assurance FFESSM _____ € (Chèque à l'ordre de BLEUVERT)

CONSENTEMENT TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD)

J'autorise, l'association BLEU VERT à traiter et conserver mes données personnelles en relation avec la gestion de mon adhésion.

Signature de l'adhérent (Obligatoire) :

GESTION DU DOSSIER

Fiche d'inscription complétée	<input type="checkbox"/>	Certificat médical (date)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>	Règlement (N° de chèque)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
Autorisation parentale pour les mineurs	<input type="checkbox"/>	N° de licence FFESSM	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>