



CASC - ADHÉSION 2023-2024

Valable du 01/09/2023 au 31/12/2024

Mme Mr

Let's dive in Capbreton.

NOM (En majuscule) :

Prénom : Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél 1:..... Tél 2:

Adresse E-Mail :(En majuscule)

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Tél : Lien de parenté :

- Vos niveaux de plongée :..... Type de diplôme (FFESSM ou autre) :
- Autres compétences (TIV, permis bateau, secourisme...) :.....
- Avez-vous un N° de licence FFESSM :..... Cochez si valide pour 2023-2024
- Certificat médical (sauf baptême et pass découverte) Date de délivrance :...../...../.....

COTISATION :

Adhésion (obligatoire)..... 30,00€

Licence FFESSM (assurance Responsabilité civile incluse) : sauf baptême et pack découverte

Catégorie adulte 46,00€

Assurance complémentaire optionnelle : Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire une assurance complémentaire individuelle accident.

Type :..... €

Formations et plongées :

Détail : €

Total : adhésion CASC, licence FFESSM, assurances, formations..... €

- J'ai pris connaissance des règlements en vigueur (Code du Sport), au sein de la FFESSM en matière de plongée et de pêche sous-marine, des règlements du C.A.S.C et de la ville de Capbreton et je m'engage à les respecter.
- J'autorise le CASC à filmer, photographier, exploiter, et diffuser les images sans contrepartie de quelque nature que ce soit. (Rayer en cas de refus)
- J'accepte le stockage et l'utilisation de mes données personnelles en conformité avec le RGPD de la CNIL (Rayer en cas de refus)

Date : / /

Signature (obligatoire) :

Pièce à joindre au dossier : Certificat médical, établi par tout médecin pour tous les niveaux