



SAGC Plongée – Adhésion 2024-2025

Valable du 01/09/2024 au 31/08/2025



Mme Monsieur

NOM (En majuscule) : Prénom : Date de Naissance :

...../...../.....

Adresse :

CP : Ville :..

Tél. : Mail :

NB : Une autorisation parentale signée par le représentant légal est obligatoire pour les mineurs

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Tél. Lien de parenté :

Votre niveau de plongée : N° de licence :

Niveau Nitrox :

Autres compétences (TIV, Permis bateau, secourisme...) :

Date de délivrance certificat médical (hors baptême et pass découverte) :/...../.....

NB : Certificat médical à fournir impérativement pour accéder à la piscine et à la formation

Nombre de plongées :

COTISATION :

Adhésion SAGC Omnisport : **Adhésion SAGC Plongée*** :

Licence FFESSM (assurance responsabilité civile incluse) :

Pack débutant : Pack formation : Taille T-shirt :

Total :

NB : Une réduction de 10% est automatique appliquée sur l'adhésion SAGC plongée pour le deuxième membre d'une famille. 20% pour le troisième ou plus.

ASSURANCE :

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

Loisir 1 Loisir Top 1 Loisir 2 Loisir Top 2 Loisir 3 Loisir Top 3

Assurance Hors club (sur présentation d'un justificatif ou d'une décharge signée)

Total : (Ajouter le montant de la cotisation et celui de l'assurance) :

Moyen de paiement :

- 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, du règlement du SAGC plongée et je m'engage à les respecter.
- 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