

GROUPE DE PLONGÉE DE SAINT-CLOUD

INITIATION & PERFECTIONNEMENT

Adultes et jeunes à partir de 14 ans

Séances pratiques en piscine le MARDI de 21 h à 22 h 30
Piscine Municipale 17, rue du Mont-Valérien 92210 SAINT-CLOUD

Séances théoriques pour le passage des niveaux I, II & III le mardi à 20 h 00

COTISATION ANNUELLE:

Comprenant la licence fédérale et une assurance complémentaire :(loisir 1)

Nous acceptons la carte



et le coupon sport



SUPPLEMENT pour l'inscription de 20 € la 1^{ère} année

Section plongée :

- Adulte : 320 €
- Jeunes : 250 €
- Étudiant : 250 €

Section apnée :

- Apnée seule : 230 €
- Apnée + participation aux activités et sorties plongée : tarif comme ci-dessus.
- Famille: réduction de 30 € par personne (à partir du 2^{ème} inscrit)
- Clodoaldiens: réduction de 10 € par personne

ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES

- ✓ Préparation aux brevets : Niveaux I à IV.
- ✓ Section apnée.
- ✓ Entraînements en fosse.
- ✓ Passage des brevets.
 - Niveau I, Niveau II et Niveau III.
 - Nitrox et Nitrox confirmé.
- ✓ Sorties pour plonger en milieu naturel.
- ✓ Initiation à la photographie sous-marine.

LES CONDITIONS POUR ÊTRE MEMBRE DU G.P.S.C.

- Avoir au minimum 14 ans avant la fin juin de l'année scolaire en cours.
- Votre dossier doit être dûment rempli et complété des pièces suivantes : « *FICHE DE RENSEIGNEMENTS* » mentionnant votre choix concernant l'assurance individuelle « *accident – dommages corporels* », si vous souhaitez un plafond de garantie supérieur, 1 PHOTO D'IDENTITÉ, ATTESTATION PARENTALE (1), CERTIFICAT MÉDICAL (2) (original qui vous sera rendu + photocopie), CHÈQUE À L'ORDRE DU G.P.S.C.

(1) Pour les mineurs de moins de 18 ans au jour de l'inscription.

(2) Certificat attestant votre capacité physique pour pratiquer les sports subaquatiques avec scaphandre fait obligatoirement sur le formulaire de la F.F.E.S.S.M.

RENSEIGNEMENTS

Éric PORTALÈS, Président du club

Pierre ROUSSEL, Trésorier

Joël BOËDEC, Secrétaire

Site

E-mail du club

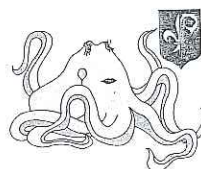
portable : 06 62 32 24 79

portable : 06 11 75 33 43

portable : 06 09 02 15 99


www.gpsc92.fr

gpsc92@gmail.com



G ROUPE DE P LONGÉE DE S AINT- C LOUD

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018/2019

|  | SECTION APNÉE | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| | NOM | _____ |
| | Prénoms | _____ |
| Adresse _____ | | |
| Code postal | _____ | Ville _____ |
| Date de naissance | _____ | Lieu de naissance _____ |
| Nationalité | _____ | Profession / Société _____ |
| Téléphone domicile | _____ | Téléphone portable _____ |
| Adresse E-mail _____ | | |
| Personne a prévenir en cas d'accident | _____ | Téléphone _____ |
| Choix section | <input type="checkbox"/> apnée seule (230€) <input type="checkbox"/> apnée + plongée (adultes : 320 € - enfants et étudiants : 250 €) | |
| Choix assurance | Loisir 1 (inclus) <input type="checkbox"/> | Loisir 2 (+5 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (+22 €) <input type="checkbox"/> |
| | Loisir 1 Top (+19 €) <input type="checkbox"/> | Loisir 2 Top (+30 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (+63 €) <input type="checkbox"/> |
| COTISATION TOTALE _____ | | |
| Niveau apnée | _____ | Date d'obtention _____ |
| Nombre de sorties | _____ | N° de licence FFESSM _____ |
| Autres activités subaquatiques | <input type="checkbox"/> Plongée Niveau _____ <input type="checkbox"/> Photo / vidéo <input type="checkbox"/> Autre | |
| Licence dans un autre club | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui | Nom du club _____ |
| J'atteste avoir pris connaissance des consignes de sécurité ci-dessous et je m'engage à les respecter sous peine d'exclusion: 1) personne n'est autorisé à plonger seul en bouteille ou en apnée ou à se baigner sans surveillance, 2) un groupe sans moniteur n'a le droit d'évoluer sous l'eau que s'il est composé de plongeurs majeurs ayant tous le niveau 2 minimum, 3) ne plongez pas si vous ne vous sentez pas en forme ou si vous êtes malade, 4) la séance pratique débute à 21h00 au bord du bassin. Si vous arrivez en retard, vous risquez de ne pouvoir intégrer votre groupe de plongée, 5) un participant mineur n'est pas autorisé à partir avant la fin de la séance. | | |
| DATE | _____ | SIGNATURE |
| AUTORISATION POUR LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES | | |
| Nous envisageons de diffuser sur notre site Internet des photographies utilisant votre image ou celle de votre enfant. Cette diffusion ne peut se faire sans votre autorisation préalable. Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données personnelles vous concernant (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Je soussigné: nom : prénums : <input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas le GPSC à prendre des photos et à (me) filmer ou mon fils ou ma fille à l'occasion des activités sportives auxquelles je / il / elle participe et leurs publications sur le site internet du club. Je reconnais avoir été informé des modalités pour exercer mon droit d'accès, de modification et de suppression concernant cette publication. | | |
| Fait à | le | SIGNATURE |



Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur, Exerçant à,
 médecin généraliste du sport fédéral n° :
 diplômé de médecine subaquatique autre :

Certifie avoir examiné ce jour : **NOM :**

Né(e) le : **Prénom :**

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

de l'ensemble des activités subaquatiques **EN LOISIR**

Ou bien seulement (cocher) : DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
 DES ACTIVITÉS EN APNÉE
 DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

avec un certificat nécessitant un médecin fédéral, du sport ou qualifié (cocher) :

TRIMIX Hypoxique APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
 Pratique HANDISUB Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE **COCHÉE(S)** (obligatoire) :

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

Un certificat est exigible toutes les 3 saisons (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines : Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la licence. **Un certificat est exigible tous les ans** pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat.
 Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <http://medical.ffessm.fr>

Fait à :

Signature et cachet :

date :