

GROUPE DE PLONGÉE DE SAINT-CLOUD

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026/2027

	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	☐ apnée seule (295 €) ☐ apnée + plongée (adultes : 375 € - enfants et étudiants : 305 €)			
Choix assurance	Loisir 1 (inclus) ☐ Loisir 2 (+ 5 €) ☐ Loisir 3 (+ 26 €) ☐ Loisir 1 Top (+ 23 €) ☐ Loisir 2 Top (+ 34,50 €) ☐ Loisir 3 Top (+ 74 €) ☐			
COTISATION TOTALE				
Niveau apnée		Date d'obtention		
Nombre de sorties		N° de licence FFESSM		
Autres activités subaquatiques	☐ Plongée Niveau _____ ☐ Photo / vidéo ☐ Autre			
Licence dans un autre club	☐ Non ☐ 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 : prénoms : ☐ Autorise ☐ 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		



GROUPE DE PLONGÉE DE SAINT-CLOUD

Siège social : 17, rue du Mont-Valérien - 92210 Saint-Cloud
Site: gp92.fr - Contact: gp92@gmail.com

