

GROUPE DE PLONGÉE DE SAINT-CLOUD

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026/2027



SECTION PLONGÉE

NOM			
Prénoms			
Adresse			
Code postal		Ville	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Nationalité		Profession / Société	
Téléphone domicile		Téléphone portable	
Adresse E-mail			
Personne à prévenir en cas d'accident		Téléphone	

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 plongée		Date d'obtention	
Nombre de plongées		N° de licence FFESSM	
Autres activités subaquatiques	☐ Apnée 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

