



FICHE+D'INSCRIPTION 2025-2026

Piscine L'O Pastel 81500 Lavour Tél: 06 84 15 66 01

<https://plongeelavour.vpdive.com/>

Club n°08810220

Nom : Prénom : Né(e)le: Lieu de naissance:
Adresse : Nom de jeune fille:
Code Postal : Ville :
Tél. domicile : Tél. travail : Tél. mobile :
Profession : E-mail :
Allergie aspirine ☐ Oui ☐ Non ☐ Nsp Niveau de plongeur : Niveau d'encadrant :

Activités proposées :

☐	1-Formation niveau bouteille 1 : mardi 20h00-22h	☐	2-Apnée 2 : mercredi 21h00 - 22h30
--------------------------	---	--------------------------	---------------------------------------

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)
Autorise mon fils/ma fille à s'inscrire au CSV et pratiquer les activités proposées.
Date Signature

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : Prénom :
Tél domicile : Tél travail : Mobile :
☐ En cas d'accident, j'autorise le CSV à pourvoir à mon transport (celui de mon enfant) vers l'hôpital le plus proche.

Cotisation annuelle

	☐ Pass Sorties 137 €	☐ Pass piscine 152 €	☐ Pass Apnée 167 €	☐ Pass Bouteille 182 €	☐ Pass Lyceen 127 €
Dont :					
Cotisation club	64.30 €	79.30 €	94.30 €	109.30 €	54.30 €
Licence FFESSM + assurance L1	72.70 €	72.70 €	72.70 €	72.70 €	72.70 €
*Cotisation couple : - 10 €/personne					

Formation bouteille (Fosses): à régler séparément de la cotisation

☐ Niveau 1 : 60€ ☐ Niveau 2 : 75€ ☐ Niveau 3 : 75€

Pièces à fournir pour que l'inscription soit prise en compte

- ☐ Fiche d'inscription remplie ☐ Certificat médical (photocopie*) valable jusqu'au 30 juillet 2025
☐ Pour les nouveaux membres, justificatif du niveau ☐ Chèque(s) du montant de la cotisation annuelle libellé à l'ordre du CSV

Aucun remboursement ne sera effectué après le 1^{er} décembre 2024

* L'original du certificat médical devra être présenté lors de l'inscription

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du CSV et m'engage à les respecter.
☐ Conformément à l'article 38 de la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 modifiée, j'ai parfaitement pris connaissance des garanties d'assurance incluses dans la licence FFESSM, et de la possibilité qui m'a été offerte de souscrire à des garanties individuelles complémentaires.

Date

Signature

