



Bulletin d'inscription

Nom M. Mme ou Mlle : Prénom :

Date de naissance : Lieu et Dept de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone domicile : Mobile :

E-Mail : Profession :

Niveau : DEBUTANT - NIV1 - NIV2 - NIV3 - NIV4 - NIV5 - INITIATEUR - MF1 - BEES1

Préparation d'un brevet : OUI / NON Si OUI, lequel :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

ALLERGIES : ASPIRINE : OUI / NON AUTRES :

En signant je m'engage à respecter le code du sport, les règlements fédéraux ainsi que le règlement intérieur du club présent sur le site internet du Club (abyss54.plongee-loisir.com), ainsi que les décisions des directeurs de plongée et du président de l'association.

DATE : SIGNATURE :

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT :

Je soussigné(e)....., père - mère ou tuteur légal de
déclare l'autoriser à pratiquer la plongée sous-marine au sein du club **ABYSS 54**.

DATE : SIGNATURE :

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e).....adhérent au Club ABYSS 54,
ACCEPTÉ / N'ACCEPTÉ PAS via la présente attestation, que les photos et documents sur lesquels je
pourrais figurer puissent être utilisés à des fins d'information et d'actualité par l'association.

Les photos et documents pourront être publiés dans les revues spécialisées, presse locale nationale et sur
les sites internet du Club ABYSS 54 et les réseaux sociaux.

DATE : SIGNATURE :

En cochant cette case, vous acceptez qu'ABYSS54 mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de vous licencier auprès de FFESSM et vous apporter des informations sur la vie du club. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, ABYSS54 s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes sauf VPDIVE (Site du club ABYSS54) et la FFESSM, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur vos données personnelles en contactant un des membres du bureau du club ABYSS54.

NE RIEN INSCRIRE SOUS CETTE LIGNE

N° LICENCE : CERTIFICAT MEDICAL :