**Fédération des Clubs de la Défense**

**PHOTO**

**Demande d’adhésion à l’ASAM Cherbourg - Section Plongée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** :  | **Prénom** :  |
| **Sexe :**  Masculin Féminin | **Age :**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de naissance** | **Lieu de naissance** | **Département de naissance** |

|  |
| --- |
| **Adresse :**  |
| **Ville :**  | **Code postal :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° téléphone fixe :**  | J’autorise l’ASAM à me tenir informé par e-mail de ses actualités  J’autorise l’ASAM à diffuser des photos, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif. |
| **N° de Portable :**  |
| **Adresse e-mail :**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence FCD** | **N° Licence FFESSM** | **Niveau de Plongée** | **Date du certificat médical** |
|  Plongeur Jeune Licence FFESSM Plongeur extérieur |  Plongeur Adulte Etudiant Moniteur  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Militaire |  Retraité Militaire |  Naval Group | Retraité Naval Group | Civil |

|  |
| --- |
| **Personne à prévenir en cas d’accident** |
| **Nom** | **Prénom** |
| **Adresse** | **Téléphone** |
| **Lien de parenté** |

**Autorisation des parents ou du tuteur légal pour les mineurs**

Je soussigné Mr ou Mme autorise à pratiquer les activités subaquatiques dans le cadre de la section Plongée sous-marine de l’ASAM

Fait à Cherbourg le ……………. Signature obligatoire

***(Partie réservée au secrétariat)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Cotisation Jeune  Chèque | Cotisation Adulte Espèce | Cotisation Moniteur / Etudiant Autres |  Autres :  |
|  |  | **Total :** |  |

Je reconnais avoir pris connaissance des contrats d’assurance proposés es souscrits en ma faveur.

Fait à Cherbourg Le ………….. Signature Obligatoire