



Fiche d'Inscription

2020 / 2021



Merci de compléter en lettres MAJUSCULES

I'Etat Civil

Civilité : Mr Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Ville : _____ CP : _____

Tel Fixe : _____ Profession : _____

Portable : _____ Tel pro : _____

E-Mail : _____

La Plongée

Je souhaite :		Licence seul	Je fais une croix	Adhésion seul	Je fais une croix	Les deux	Je fais une croix
Adulte	1ère inscription	49 €	<input type="checkbox"/>	198 €	<input type="checkbox"/>	238 €	<input type="checkbox"/>
Adulte	Renouvellement	49 €	<input type="checkbox"/>	148 €	<input type="checkbox"/>	188 €	<input type="checkbox"/>
Jeune (14/16 ans)	1ère inscription	35 €	<input type="checkbox"/>	168 €	<input type="checkbox"/>	193 €	<input type="checkbox"/>
Jeune (14/16 ans)	Renouvellement	35 €	<input type="checkbox"/>	118 €	<input type="checkbox"/>	143 €	<input type="checkbox"/>

N° de licence FFESSM : _____

J'ai le Permis E : OUI NON

J'ai le permis Bateau : OUI NON

Niveau Actuel : _____ <- Joindre une photocopie

Niveau Recherché : _____

Niveau d'Enseignement : _____

Comment ai-je connu le Club : _____

Je suis TIV : OUI NON

J'ai le CRR : OUI NON

Réservé à Thalassa	
Adhésion :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Licence :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Assurance :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Le Secourisme

J'ai un (des) diplôme(s) de secourisme : OUI

Si Oui, le(s)quel(s) : RIFAP

J'ai d'autre(s) diplôme(s) : _____

N° du diplôme le plus complet : _____ <- Joindre une photocopie

Date de sa remise à jour : _____ <- Joindre une photocopie

Le Médical

Date du Certificat Médical : _____ <- Joindre une photocopie du certificat ci-dessous

Nom du Médecin : _____ Spécialité : _____

Allergie à l'Aspirine : OUI

Informations importantes à nous signaler : _____

Personne à contacter en cas d'accident : nom : _____

tél : _____

- Pour l'adhésion et/ou la licence, libeller le chèque à l'ordre de THALASSA -

I'Assurance

Je veux l'assurance complémentaire FFESSM : Non

Si Oui, laquelle :	Piscine	Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3
	11,00 € <input type="checkbox"/> Oui	20,00 € <input type="checkbox"/> Oui	25,00 € <input type="checkbox"/> Oui	42,00 € <input type="checkbox"/> Oui
Loisir Top	Aucun	39,00 € <input type="checkbox"/> Oui	50,00 € <input type="checkbox"/> Oui	83,00 € <input type="checkbox"/> Oui

Attention, tarifs de l'an passé, en attente de la parution des nouveaux tarifs par l'assureur.

Chèque pour l'assurance à libeller au nom de Cabinet LAFONT

* Les données du fichier des membres de la FFESSM sont soumises à l'application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Il vous appartient de faire copie du dossier pour votre archive.



Nous vous recommandons pour votre archive de numériser plutôt que d'imprimer

IMPORTANT



Je déclare accepter d'être inscrit à la newsletter afin de recevoir toute communication utile. Voir mention légale sur le site du club.



Je déclare respecter les instructions du Directeur de plongée, du guide de palanquée et mes prérogatives de plongeur FFESSM.



Je déclare respecter les consignes de la Piscine et le règlement intérieur du club *THALASSA*.



Je déclare ne pas me mettre à l'eau sans l'autorisation du moniteur responsable ni de faire de l'apnée seul.



Je note que le matériel prêté par le club est sous ma responsabilité. Après toute utilisation, je dois le rincer et le restituer.

Je soussigné:

déclare avoir pris connaissance de ces consignes et à les respecter.

Date :

Signature:

Type de Certificats Médicaux **OBLIGATOIRES** à présenter en fonction du Médecin consulté

Tableau synoptique des qualités des médecins habilités à délivrer des certificats de non contre indication à la plongée avec scaphandre en fonction des disciplines pratiquées.

La FFESSM conseille aux membres et licenciés de privilégier, chaque fois que possible, le recours à un médecin fédéral et ce même dans les cas où le certificat de non contre-indication peut être délivré par tout médecin (Art. 10-3 du règlement médical de la FFESSM).

PRATIQUE	PUBLIC	CONDITIONS	MEDECIN
Exploration	Enfants > 8 ans	Baptême, Pack découverte et PE12	Pas de certificat médical
		Inférieurs à 14 ans.	Médecin Fédéral ou Médecin Spécialisé*
		12 ou 13 ans et titulaires du N1	Tout Médecin
	Adultes	Baptême, Pack découverte et PE12	Pas de certificat médical
		Plongeurs air et nitrox	Tout Médecin
		Plongeurs Trimix et Recycleur	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
Handisub®	Baptême < 2 mètres	Tout Médecin	
	Toute immersion > 2 mètres	Médecin Fédéral ou Médecin spécialiste de Médecine physique***	
Passage des Brevets	Enfants	1 ^e étoile de mer	Pas de certificat médical
		2 ^e et 3 ^e étoile de mer	Tout Médecin
		Passage Plongeur de Bronze, Argent et Or	Médecin Fédéral ou Médecin Spécialisé*
	Adultes	Passage des Niveaux P1, P2 et P3	Tout Médecin
		Passage des qualifications PA12 au PA 60	Tout Médecin
		Passage des brevets nitrox	Tout Médecin
		Passage des brevets Trimix et Recycleur	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
		Passage du Guide de Palanquée N4	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
		Passage des Brevets d'enseignement d'Initiateur à l'Instructeur National	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
	Handisub®	Passage des PESH 6 au PESH 40	Médecin Fédéral ou Médecin spécialiste de la médecine physique***
Encadrement et enseignement	Adultes	Encadrement et enseignement air	Tout Médecin
		Encadrement ou enseignement Trimix ou Recycleur	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
		Instructeur Régional	Conformément aux modalités définies par la CTR (Cf RI du collège)
		Instructeur National pour l'enseignement des MF2 au sein des stages et examens organisés par la CTN	Médecin Fédéral, Spécialisé* ou du Sport**
	Faire figurer sur le certificat médical la mention « ... et à l'encadrement ou à l'enseignement » n'est pas une obligation.		

Formulaire pour les Médecins Subaquatique, du Sport et/ou FFESSM



FÉDÉRATION FRANÇAISE
D'ÉTUDES ET DE SPORTS
SOUS-MARINS.

FRENCH UNDERWATER FEDERATION
Fondée en 1948, membre fondateur de la Confédération mondiale des activités subaquatiques.

Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur, Exerçant à,
médecin généraliste du sport fédéral n° :
 diplômé de médecine subaquatique autre :

Certifie avoir examiné ce jour : **NOM :**

Né(e) le : **Prénom :**

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

de l'ensemble des activités subaquatiques EN LOISIR

Ou bien seulement (cocher) : DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
 DES ACTIVITÉS EN APNÉE
 DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

avec un certificat nécessitant un médecin fédéral, du sport ou qualifié (cocher) :

TRIMIX Hypoxique APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
 Pratique HANDISUB Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE COCHÉE(S) (obligatoire) :

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

Un certificat est exigible toutes les 3 saisons (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines : Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la licence. **Un certificat est exigible tous les ans** pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat.

Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <http://medical.ffessm.fr>

Fait à :

Signature et cachet :

date :