**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION**

SAISON 2019/2020

M Mme Mlle : …………………….. Prénom : ……………………………….

Date naissance : …………………. Lieu : …………………………………… **PHOTO**

Adresse: ……………………………………………………………………………..

Code Postal : ………………….. Ville : ……………………………….

Tél. 1 :…………………………… Tél. 2 : ………………………………

N° de licence : ………………………………….E.mail : ………………………………………………….

Dernier club fréquenté : …………………………………………………………………………………….

**SANTE**

ALLERGIE A L’ASPIRINE : OUI / NON

AUTRES ALLERGIES : …………………………………………………………………………………..

**CHOIX DE LA LICENCE**

#### Plongée adulte ❑ Plongée cadet ❑ Plongée enfant ❑ Nage avec palmes ❑

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE FFESSM : EN OPTION ET EN SUPPLEMENT : OUI / NON

PISCINE :11€ ❑ LOISIRS 1 : 20€ ❑ LOISIRS 2 : 25€ ❑ LOISIRS 3 : 42€ ❑

Plus de renseignements sur le site de la fédération : [www.ffessm.fr](http://www.ffessm.fr) ou [www.cabinet-lafont.com](http://www.cabinet-lafont.com)

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Niveau de plongeur : …………………………Nombre de plongées : …………………………

Date dernière plongée : ……………………...Profondeur maximum : ………………………..

Brevets envisagés : ………………………………………………………………………………..

**VOYAGES (facultatif)**

Passeport (numéro)…………………………………Date expiration……………………………

Carte d’identité (numéro)…………………………...Date expiration……………………………

**SITE INTERNET**

J’autorise / Je n’autorise pas (rayer la mention inutile) le club Hippocampe à faire paraître mon

nom et / ou mon image sur le site internet : [www.hippocampe.miskin.fr](http://www.hippocampe.miskin.fr)

Signature :

**EN RAISON D’UNE CAPACITE D’ACCUEIL LIMITEE, TOUTE DEMANDE D’INSCRIPTION DEVRA ETRE VALIDEE PAR LE BUREAU DIRECTEUR . EN CAS DE REJET DE VOTRE CANDIDATURE VOTRE CHEQUE VOUS SERAIT RESTITUE DANS LES MEILLEURS DELAIS PAR VOIE POSTALE .**