

	SAISON 2026-2027	
	Association de Plongée Durance Provence « O4 PLONGEE » Mairie 04310 PEYRUIS Site Internet: http://o4plongee.fr	

Nom :					
Prénom :					
Adresse :					
CP :		Ville :			
Date de naissance :				Lieu :	
Tél fixe :			Portable :		
N° de licence FFESSM antérieure :					
Année de première inscription dans le club O4plongée :					
Email :					

Derniers diplômes **de plongée** obtenus :

FFESSM	PADI	BIO	APNEE	Moniteur ACTIF	TIV ACTIF

Le Certificat médical d’Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques est obligatoire, celui-ci est valable 1an date à date. Téléchargeable sur : <https://ffessm.fr/pratiquer/le-certificat-medical>

Personnes à prévenir en cas d'accident :

NOM(s)	Téléphone(s)

Je souhaite m’inscrire au cursus :

☐ Plongeur N_1
☐ Plongeur N_2 (si 10 plongées mer)
☐ Plongeur PA 40 - Plongeur N_3 (si + 30 plongées)

Votre dossier est à rendre complet impérativement avant le 15 octobre de l’année en cours, à la piscine de Digne les Bains, le mardi soir, ou par mail : o4plongee@gmail.com

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE INDIVIDUELLE ACCIDENT (OPTION FACULTATIVE)

- Soit par AXA assurance (assurance fédérale, Cabinet LAFONT).
- Soit par votre assurance, si elle couvre la plongée (renseignez-vous et obtenez une confirmation écrite).

*Des réductions de cotisations s’appliquent pour les familles.



SIRET 494 394 273 000 36
APS 00407ET0003
DDJS S/04/2007-164
FFESSM 33040107



	Individuelle	Famille (2 adhérents)	Famille (3 adhérents et +)
COTISATION	☐ 185 €	☐ 165 €	☐ 160 €

INSCRIPTION A UN CURSUS DE FORMATION, le montant de la carte de niveau sera du par l'adhérent

LICENCE ASSURANCE : ☐ AUTRE CLUB : N° _____ Nom du club _____

LICENCE ADULTE	LICENCE JEUNE (12-16 ans) si dérogation président
50.00 €	31,50 €

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT POUR LES PRATIQUANTS, MONITEURS, JUGES, ARBITRES ET ENTRAÎNEURS EXERÇANT À TITRE BÉNÉVOLE. (Intégrant les compétitions piscine).

CATEGORIES	LOISIR 1	LOISIR 2	LOISIR 3
Loisir de base	☐ 25,00€	☐ 30,00 €	☐ 51,00 €
Loisir TOP	☐ 48,00 €	☐ 59,50 €	☐ 99,00 €

Décompte des sommes à verser :(Ne remplir qu'un tableau par famille)

	Adhérent n°1	Adhérent n°2	Adhérent n°3
Nom			
Prénom			
COTISATION			
LICENCE			
ASSURANCE INDIVIDUELLE			
LES PLUS DU CLUB			
Le pack niveau 1 : carnet de plongées, passeport 10€			
Les plaquettes tables de plongée à l'air 10 €			
Sous Total			
TOTAL			

Paiement en 1, 2 ou 3 fois, virement privilégié : (Octobre, Novembre, Décembre)

PLONGEE DURANCE PROVENCE 04 PLONGEE : FR76 1910 6008 3913 9903 1400 029

Le premier paiement couvre au moins le montant de la licence + l'assurance + 1/3 de la cotisation

1 ^{er} virement	2 ^{ème} virement	3 ^{ème} virement

☐ Je reconnais avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur, de l'information sur l'assurance individuelle complémentaire AXA, et des contre-indications médicales à la pratique de la plongée en scaphandre autonome. Notamment l'article 20 dudit règlement concernant le droit à l'image, sans distinction, des adhérents à l'association.

Je soussigné(e)..... ayant autorité parentale,
autorise mon fils, ma fille,.....
à pratiquer l'activité plongée subaquatique en piscine et en milieu naturel.

Signature de l'adhérent suivie de la mention manuscrite "Lu et approuvé"



SIRET 494 394 273 000 36
APS 00407ET0003
DDJS S/04/2007-164
FFESSM 33040107

