



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Identité :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adhésion :

Je souhaite devenir membre :  Plongeur actif  Apnéiste  Sympathisant

Je suis parrainé par : \_\_\_\_\_

Expériences :

Je suis déjà plongeur  oui  non Si oui, mon niveau est : \_\_\_\_\_

Spécialités (nitrox/trimix/autres) : \_\_\_\_\_

Prérequis :

J'ai pris connaissance des statuts du club, de ses consignes de sécurité et du tarif des cotisations que j'accepte et je demande mon admission au club de plongée de Plan-les-Ouates  oui  non

Je suis au bénéfice d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine en scaphandre (membre actif uniquement)  oui  non

Je possède une assurance accident non-professionnelle et une assurance maladie couvrant les frais médicaux éventuels inhérents à la pratique de la plongée (membre actif et apnéiste uniquement)  oui  non

Je possède une licence FSSS si oui, Numéro : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  oui  non

Concernant la licence FSSS, je souhaite l'option suivante :

- a) Assurance de base obligatoire à hauteur de CHF 60,-, ou  
b) Avec assurance complémentaire notamment en cas de faute grave (dépassement de leurs prérogatives ou au-delà de 40m), à CHF 75,-  oui  non

Annexes à remettre avec la demande d'adhésion :

1 photo d'identité  Copies (recto/verso) des brevets  Certificat médical  Licence

Remarques : \_\_\_\_\_

Décision du comité :

La candidature est :  Acceptée  En attente de compléments d'infos  Refusée

Motivation du refus : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du Président \_\_\_\_\_