



Fiche d'inscription 2026 – 2027



(Remplir une fiche par inscrit / joindre une copie du certificat médical)

Mr/Mme	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance (obligatoire pour les encadrants)
Adresse*	
Code postal*	Ville*
Téléphone*	Mail*
Profession	
Date certificat médical	Médecin
Niveau de plongée*	N° Licence FFESSM

* = obligatoire si modification / **En gras** = obligatoire

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le club en vue de la gestion des activités (licences FFESSM, sorties, assemblées, activités...). Elles sont conservées pendant 3 ans et ne sont pas diffusées à d'autres tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le club. Le CSPSM est soumis au RGPD, par conséquent notre association à l'obligation de protéger les données personnelles qui vous lui avait transmises lors de votre adhésion. Le CSPSM s'engage à ne pas transmettre, partager vos données avec d'autres entités, entreprises, associations,... la finalité de traitement autorise le CSPSM à transmettre vos données à la FFESSM, aux assurances liées à la FFESSM, Subaqua.

Licence*	<12ans	≥12ans et <16ans	≥16ans	
	14.5 €	31.5 €	50 €	
				+
Cotisation CSPSM*	1 ^{er} inscrit/famille	A partir du 2 ^{ème} inscrit/famille		
	150,00 €	110,00 €		
				+
Assurance complémentaire https://www.assurdiving.com	Pas d'assurance	facultative		
	0,00 €	Pour les tarifs voir le tableau ci-dessous		
				=
TOTAL				

Chèque à l'ordre de CSPSM.

ASSURANCES INDIVIDUELLES ACCIDENT POUR LES PRATIQUANTS, MONITEURS, JUGES, ARBITRES ET ENTRAINEURS EXERÇANT À TITRE BÉNÉVOLE

Loisir 1	25 €
Loisir 2	30 €
Loisir 3	51 €

GARANTIE LOISIR TOP : GARANTIES DE BASE CI-DESSUS (LOISIR)+ ASSURANCE VOYAGE PLONGÉE DANS LE MONDE ENTIER (ANNULATION, INTERRUPTION, ASSURANCE BAGAGES VOYAGE PLONGÉE)

Loisir 1 Top	48 €
Loisir 2 Top	59,50 €
Loisir 3 Top	99 €

Assurances: <https://www.assurdiving.com/courtier-assurances/offre-licencies.html?offre=e36f7e7d-fd60-4dd8-98f5-3a213dc79c36>

Certificat médical: <https://ffessm.fr/pratiquer/le-certificat-medical->

Pour les mineur.e.s, une autorisation parentale est exigée : https://ffessm.fr/ckfinder/userfiles/files/pdf/divers/auto_parent.pdf

[Tapez ici]

AUTORISATION D'EXPLOITER L'IMAGE
ET DIFFUSER L'IMAGE D'UN MINEUR

Je (nous) soussigné(s).....

domicilié(s) au

autorise(sons) le Club Stéphanois de Plongée Sous-Marine,
à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes)
enfant(s), nom(s) - prénom(s)

.....
sur nos supports de communication, sans limite dans le temps.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un
but commercial ou publicitaire.

Fait à

Le

Signatures des représentants légaux (père et mère)
précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »

AUTORISATION D'EXPLOITER L'IMAGE
ET DIFFUSER L'IMAGE

Je soussigné(e)

Domicilié(e) au

autorise le Club Stéphanois de Plongée Sous-Marine,
à utiliser et diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image sur nos supports de
communication, sans limite dans le temps.
Cette autorisation exclut toute autre utilisation de mon image, notamment dans un but commercial ou
publicitaire.

Fait à

Le

Signature
précédée de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »