



C.C.E.S.M.F.

Club des Chasseurs et Explorateurs Sous-Marin de France



BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2017 – 2018

A remettre à l'accueil ou à retourner avec votre chèque de règlement à :

Secrétariat CCESMF,
17 avenue division Leclerc - 91430 IGNY
Ou adresser à **secretariat@ccesmf.com**

NOM, PRENOM :

Adresse :

Né le : A :

Département : Pays :

Téléphone domicile :

Téléphone bureau :

Téléphone portable :

Profession :

Adresse Email (en majuscule) :

N° licence FFESSM :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, adresse, téléphone) :

Dans le cadre de nos activités, nous pouvons être amenés à publier, sur tout support utile à la promotion du club (revue, site, dépliant, affiche, etc.) des images sur lesquelles vous risquez de figurer. Acceptez-vous oui non

Allergie à l'Aspirine : oui non

Voulez-vous recevoir la « news letter » du CCESMF
oui non

ACTIVITE choisie

Plongée Chasse apnée Nage avec palmes

Sorties club uniquement Cotisation seule

Moniteur / initiateur Membre du comité

LICENCE oui non

BREVETS

Plongée :

Nb de plongées :

Brevet Nitrox :

Niveau Apnée :

Brevet Secourisme :

Autres brevets :

Nb de plongées :

Souhaitez-vous passer un niveau ? oui non

Si oui, lequel ?

Formation souhaitée : Nitrox Biologie Photo

INSCRIPTION

Tarif « conjoint / étudiant » oui Nb trimestres/jours :

Activité CCESMF :

Tarif pour 3 trimestres	Normal	Conjoint/étudiant
Plongée	285,45€	253,15€
Chasse apnée	233,30€	201,0€
Nage avec palmes	246,0€	213,70€
Sorties - maxi 3 jours	20€/jour	10€/jour
Cotisation seule	64,6€	32,3€
Moniteur, Comité Dir.	80,45€	/

Licence FFESSM :

Licence adulte (39,20€) - 12 à 16 ans (24,80€)

Assurance FFESSM (2) :

	Piscine	Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3
Base	11€	20,00€	25,00€	42,00€
Top		39,00€	50,00€	83,00€

Abonnement SUBAQUA (6 numéros = 26€) : oui

TOTAL :

Mode de règlement (2): espèces chèque

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CCESMF

Date : **Signature :**

(1) Voir barème assurances cabinet LAFONT

(2) Règlement possible en 3 fois

Réservé à l'administration du CCESMF

Subvention comité d'entreprise : _____

Espèce	Date	Montant
Chèque 1 – Banque : _____ N° _____	Date _____	Montant _____
Chèque 2 – Banque : _____ N° _____	Date _____	Montant _____
Chèque 3 – Banque : _____ N° _____	Date _____	Montant _____