N.U.C.SUBAQUATIQUE

Envoyez cette fiche par email à claude.chapuis@orange.fr

NOM : ..... **PRENOM** : ..... **Sexe** : ……

Date et lieu de naissance : …..... **Nationalité** : .....

Adresse :
.....

.....

Code Postal : ..... **Ville** : .....

Tél : …… **Email** : ……

Niveau de plongée (FFESSM, PADI ou autre) : ……..

Niveau d'apnée (AIDA, FFESSM, PADI, SSI ou autre) : ……..

LICENCES : CE SONT DES ASSURANCES Responsabilité civile RC (effacez la mention inutile) :

Je souhaite une licence FFESSM (48,50 Euros) : OUI NON

Je souhaite une licence AIDA France loisir et compétition (35 Euros) : OUI NON

ADHESION AU CLUB

Je souhaite adhérer au NUC Subaquatique (40 Euros) : OUI NON

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE INDIVIDUELLE ACCIDENT

Chaque licencié doit être informé de la faculté et de l'intérêt de souscrire une Assurance Individuelle ainsi que l'impose le Code du Sport (articles D321.1 à D321.4) et doit pouvoir avoir accès à la notice. du "tableau des garanties" établie par l'assureur : Une assurance R.C, c'est beaucoup, mais ce n'est pas tout... Si vous êtes victime d'un accident personnel, vous n'êtes pas assuré... mais vous pouvez l'être sur votre demande avec une Assurance Individuelle

Je souhaite avoir une assurance complémentaire individuelle accident :

- chez l'assureur d'AIDA France (MAIF) : OUI NON contactez claude.chapuis@orange.fr
- chez l'assureur de la FFESSM (AXA) : OUI NON contactez claude.chapuis@orange.fr

Etes-vous allergique à l'aspirine ou autre allergie ? …….

CERTIFICAT MEDICAL : Envoyez votre CM scanné ou photographié à **claude.chapuis@orange.fr .** Il doit mentionner : « non contre-indication à la pratique de ……. (mettre apnée ou plongée ou les 2), en loisir ou compétition (choisir suivant votre profil). Il doit être daté de **moins d'UN AN**.

Règlement licence et cotisation FFESSM : virement Règlement licence AIDA France : contactez claude chapuis au 07 86 04 44 49 ou via email à claude.chapuis@orange.fr