



# USSP SAISON 2022/2023

**IMPORTANT :** Les informations contenues dans le présent document sont susceptibles d'être transmises à la FFESSM ou d'être utilisées sur le site internet du club sauf avis contraire de votre part notifié par écrit.



**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

<b>IDENTITÉ (REEMPLIR EN MAJUSCULES)</b>	<b>N° de Licence :</b>	<input type="text"/>
<b>Nom :</b> <input type="text"/>	<b>Prénom :</b>	<input type="text"/>
<b>Date de naissance :</b> <input type="text"/>	<b>Lieu de naissance :</b>	<input type="text"/>
<b>Profession :</b> <input type="text"/>	<b>Sexe :</b>	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
<b>Adresse :</b> <input type="text"/>	<b>Tél. fixe :</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>Tél. mobile :</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>Tél. urgence :</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>Nom d'urgence :</b>	<input type="text"/>
<b>Email :</b> <input type="text"/>		

**NIVEAU DE PLONGÉE / D'APNÉE :**

**Plongée :** Débutant  N1  N2  N3  N4  N5   
Initiateur  MF1  MF2  Nitrox  Nitrox confirmé  Trimix

**Apnée :** Débutant  N1  N2  N3  N4   
Initiateur  MEF1  MEF2

## PIÈCES À FOURNIR

- 
- 
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Règlement par chèque à l'ordre de l'USSP
- 
- Photocopie de la carte (ou diplôme) FFESSM
- Justificatif de domicile pour les pontétiens
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité (Pensez à conserver des copies car celui du dossier ne sera pas rendu)

**TARIFS**

	LICENCE + COTISATION
<b>A</b> Jeune -12 ans (uniquement en accompagnement d'un membre du club)	15,00 €
<b>B</b> Jeune -16 ans	95,00 €
<b>C</b> Jeune +16 ans et adulte pontétien	120,00 €
<b>D</b> Jeune +16 ans et adulte non pontétien	150,00 €

**E** Passager 60,00 €

**ASSURANCES COMPLÉMENTAIRES\***

<b>H</b> Loirsir 1	21,00 €	<b>L</b> Loirsir Top 1	41,00 €	<b>K</b> Piscine	12,00 €
<b>I</b> Loirsir 2	26,00 €	<b>M</b> Loirsir Top 2	52,00 €		
<b>J</b> Loirsir 3	44,00 €	<b>N</b> Loirsir Top 3	86,00 €		

\* Voir annexes

**ABONNEMENT PRÉFÉRENTIEL À SUBAQUA**

<b>O</b> 6 numéros (12mois)	30,00 €	<b>P</b> 12 numéros (24 mois)	55,00 €
-----------------------------	---------	-------------------------------	---------

## DROIT À L'IMAGE

- J'accepte  Je refuse
- que mon image puisse apparaître sur les supports de communication du club

Date & Signature

Report des lettres

**TOTAL :**

€

**PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB**

Certificat médical délivré le :