

Club Subaquatique de la Côte d'Emeraude

Centre Bleu Emeraude – Terre plein du Naye – 35400 SAINT MALO



csce.stmalo@gmail.com



www.csce-stmalo.fr

avec le soutien de la ville de SAINT-MALO



N° affiliation FFESSM 03 35 0037
N° agrément Jeunesse et Sports 7535S035

Adhésion 2017 / 2018

Nom	Prénom
Date de naissance <input type="text"/>	N° de licence <input type="text"/> <small>(sur ancienne carte)</small>
email	tel fixe
<small>Pour news, infos... ATTENTION de bien orthographier LISIBLEMENT en lettres script svp</small>	
Adresse	tel mobile
Code Postal	Ville
Activités demandées: Apnée <input type="checkbox"/>	Scaphandre <input type="checkbox"/>
<small>Les 2 activités sont possibles !</small>	Niveau <input type="text"/> <small>de pratique ou d'encadrement</small>

COTISATION *adhésion club + licence + entrées piscine + assur. responsabilité civile au tiers*

- **ADHERENT (Adulte et Jeune)** **125 €**
- **FCSMP** (optionnel) *fédération de la pêche plaisance (cliquer pour plus d'infos)* **5 €**
- **MEMBRE ACTIF** *plongeur licencié dans un autre club - joindre copie licence et photo* **85 €**
- **FORFAIT PLONGEUR HANDI** *forfait adhésion club et 10 sorties mer (hors licence)* **140 €**
 Avec licence FFESSM **xx €**
- **CARTE SORTIES MER** *10 plongées (la 11^{ème} gratuite)* **160 €**
- **CARTE LOCATION MATERIEL** *5€ par équipement (bloc ou stab ou détenteur)* **50 €**

STAGE de formation *(en complément de la cotisation)*

- **NIVEAU 1** *à partir de 14 ans (4 plongées mer incluses)* **100 €**
- **NIVEAU 2** *à partir de 16 ans (12 plongées incluses)* **140 €**

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE *proposée par la FFESSM*

- **Loisir 1 / Top** **20 / 39 €**
- **Loisir 2 / Top** **25 / 50 €**
- **Loisir 3 / Top** **42 / 83 €**
- **Piscine** **11 €**

Assurance obligatoire pour toutes les compétitions (Hockey Subaquatique ...)

Top = Assurance voyage plongée dans le monde entier

Voir Tableau des garanties (ou cliquer ici)

Chèque(s) à l'ordre du CSCE *(possibilité de payer en 3 fois)* **Total** €

Pièces à fournir **OBLIGATOIREMENT**

<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité <i>J'accepte que ma photo apparaisse dans le trombinoscope web ?</i> <input type="text"/>	<small>Écrire dans la case</small> OUI / NON <small>(OUI par défaut)</small>
<input type="checkbox"/> Certificat médical <i>Utiliser de préférence le formulaire FFESSM</i> <i>Médecin fédéral obligatoire, pour les jeunes (-16 ans) et recommandé pour les débutants.</i>	
<input type="checkbox"/> Personne à prévenir en cas de besoin	
<input type="checkbox"/> Autorisation Parentale (si adhérent mineur)	
<i>Je soussigné, M ou Mme</i>	<i>Cadre réservé à l'administration CSCE</i>
<input type="checkbox"/> Fait à signature	
le	
Dossier complet <input type="text"/>	
N° carte piscine <input type="text"/>	

Votre signature vaut acceptation du règlement intérieur