



Plongez à la butte aux cailles

www.scubacailles.fr

scubacailles@gmail.com



Fiche d'inscription (Saison 2025 – 2026)

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Niveau de plongée :

Aucun N1 N2 N3 N4

Nombre de plongée :

Date de la dernière plongée :

Fédération :

Numéro de licence :

Niveau d'encadrement :

Aucun E1 E2 E3 E4

Formation souhaitée pour la saison 2025-2026 :

Aucune N1 N2 N3 N4

Initiateur Apnée Bio Nitrox RIFAP

Autre (préciser)

Adhésion

	<i>Adulte :</i>	<i>Mineur :</i>
Première inscription :	200,00 €	150,00 €
Réinscription :	125,00 €	100,00 €

Assurance¹

<https://ffessm.fr/gerer/assurance>

Loisir 1 : 24,50 €	Loisir 2 : 29,00 €	Loisir 3 : 49,50 €
Top 1 : 46,50 €	Top 2 : 58,00 €	Top 3 : 96,00 €
Aucune		

Licence

Adulte : 48,50 €	Jeune : 30,50 € (12-16 ans)	Enfant : 14,00 € (- de 12 ans)
------------------	--------------------------------	-----------------------------------

	€
+	€
+	€
+	€
=	€

Règlement :²

- **Par virement bancaire (de préférence)**
IBAN: FR76 1820 6002 1765 0305 4555 377
BIC/SWIFT: AGRIFRPP882
- **Par chèque à l'ordre de « Association Scubacailles »**

Personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

¹ Avec votre licence FFESSM, vous bénéficiez déjà d'une assurance "Responsabilité Civile" qui vous couvre contre les conséquences financières que vous pourriez être amené à connaître si vous causiez un dommage à autrui et que vous en étiez déclaré responsable. Si vous êtes victime d'un accident, vous n'êtes pas assuré, sauf si vous avez souscrit une des assurances complémentaires individuelles.

² Merci de préciser le détail de votre virement ou de l'indiquer au dos de votre chèque (cotisation/licence/assurance). Merci également de ne pas arrondir vos règlements.

Je déclare approuver sans aucune réserve les statuts de l'association «**Scubacailles**»
(consultables sur le site internet du club : <https://scubacailles.fr>).

Je déclare avoir pris connaissance des contre-indications à la plongée en scaphandre autonome (consultables sur le site de la commission médicale nationale : <https://medical.ffessm.fr/>).

Je déclare avoir été informé(e) de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association, les lois et règlements de la FFESSM, à respecter les consignes générales de sécurité et de discipline lors des séances de piscine, de fosse de plongée, de sortie en mer, et de toutes les réunions organisées par le club.

Souhaitez-tu rejoindre le groupe WhatsApp du club ? Oui Non

Fait à _____ Le _____

Signature :

Merci de remettre votre dossier d'inscription complet **au plus tard le vendredi 3 octobre 2025**

Pièces nécessaires au dossier d'inscription :

Bulletin d'adhésion rempli, daté et signé ;

Photocopie ou copie électronique du Certificat médical d'Absence de Contre-Indication (CACI) de moins d'un an, obligatoire pour pratiquer la plongée scaphandre.

Attention : Vous conservez l'ORIGINAL de votre certificat médical, lequel vous sera demandé pendant les sorties en fosse ou en milieu naturel. Seul un certificat médical à jour permet l'accès à la piscine ;

Virement ou règlement par chèque à l'ordre de Scubacailles ;

Autorisation du représentant légal pour les mineurs ;

Rejoignez-nous à la butte aux cailles ou contactez-nous



www.scubacailles.fr

scubacailles@gmail.com