|  |  |
| --- | --- |
| logo transp | C . C . E . S . M . F  **C**lub des **C**hasseurs et **E**xplorateurs **S**ous-**M**arins de **F**rance  47 avenue Reille 75014 PARIS |

**Bonjour,**

**Veuillez trouver ci-dessous le**

**DOSSIER D’INSCRIPTION 2022-2023**

**Il comprend :**

* **La lettre d’entête**
* **Le bulletin d’inscription**
* **Le formulaire de certificat médical**
* **Le formulaire d’autorisation parentale**

**Pour les enfants mineurs**

Club à but non lucratif (Loi de 1901), affilié à la FFESSM sous le n° 07750001.

|  |  |
| --- | --- |
| logo transp | C . C . E . S . M . F  **C**lub des **C**hasseurs et **E**xplorateurs **S**ous-**M**arins de **F**rance  47 avenue Reille 75014 PARIS |

Bonjour,

La saison 2022-2023 va être particulière car la piscine de Chatillon/Malakoff a fermé ses portes pour cause de travaux de rénovation et nous ne pouvons plus y pratiquer nos entrainements. Le retour y est prévu en 2026.

D’ici-là, nous allons disposer à partir de la rentrée de septembre d’un créneau les lundi soir de 21h à 22h30 à la piscine du Kremlin-Bicêtre pour seulement 2 lignes d’eau avec au maximum 10 apnéistes et 10 nageurs.

**Cela fait peu de places, répondez rapidement en indiquant sur le bulletin d’inscription que vous désirez participer aux entrainements au Kremlin Bicêtre.**

Premier entrainement prévu le lundi 12 septembre.

Puis à partir d’avril 2023 jusqu’au retour à Chatillon, nous auront accès à la piscine de Bagneux (bassin de 25m complet + bassin d’apprentissage) tous les jeudi soir de 21h15 à 22h30.

Les entrainements en fosse pour les plongeurs et les apnéistes sont maintenus à Villeneuve la Garenne ainsi que la possibilité d’accès, pour les nageurs à la base de Cergy-Pontoise.

Un complément d’inscription sera émis lorsqu’on connaitra les coûts pour la location de la piscine de Bagneux.

Pour s’inscrire, il suffit de renvoyer le **dossier d’inscription complet** au secrétariat du club :

* Par email à l’adresse [secretariat@ccesmf.com](mailto:secretariat@ccesmf.com)
* par courrier postal à secrétariat CCESMF – 17 avenue division Leclerc – 91430 IGNY
* en le déposant au stand CCESMF l’occasion du forum des associations de Chatillon qui se tiendra le samedi 10 septembre au stade de Chatillon.

**Le dossier d’inscription comprend :**

* Le bulletin d’inscription à renseigner,
* Un certificat médical datant de moins de 1 mois, rédigé sur le formulaire FFESMM joint à ce courrier ou téléchargeable sur le site [www.ccesmf.com](http://www.ccesmf.com)
* Votre règlement ou votre attestation d’appartenance à un Comité d’Entreprise ayant passé des accords avec le CCESMF.
* Pour les nouveaux adhérents ou nouveaux brevetés, une photocopie attestant de votre niveau ou brevet
* Une autorisation parentale pour les mineurs

**Le montant de l’inscription comprend :**

* La licence à la FFESSM
* L’assurance complémentaire (Voir fiche du résumé des garanties, cabinet Lafont, Contrat AXA, téléchargeables sur le site [www.assurdiving.com](http://www.assurdiving.com) )
* La cotisation au club
* La participation aux frais de location de la piscine du Kremlin Bicêtre Si vous souhaitez participer aux entrainements.

Un complément d’inscription sera émis lorsqu’on connaitra les coûts pour la location de la piscine de Bagneux.

Il est possible de régler son inscription **par virement bancaire** ou **par chèque** à l’ordre du CCESMF.

Les coordonnées bancaires du CCESMF sont jointes en annexe.

L’étalement du paiement pourra se faire sur plusieurs mois consécutifs pour les règlements par chèques.

Nous vous rappelons que votre dossier doit être complet pour avoir accès aux bassins.

Le CCESMF se réserve le droit de refuser l’accès aux adhérents n’ayant pas remis un dossier conforme et complet.

Club à but non lucratif (Loi de 1901), affilié à la FFESSM sous le n° 07750001

**Certificat médical :**

**Seul le format de certificat médical issu du formulaire FFESSM sera accepté**

**UNE COPIE DU CERTIFICAT MEDICAL EST A CONSERVER**

* Le certificat médical peut être établi par un médecin généraliste.
* Pour les personnes qui désirent passer un niveau IV de plongée (ou supérieur) ou un niveau III d’apnée, le certificat médical doit être rédigé par un médecin spécialiste (médecin fédéral, médecin du sport, médecin diplômé de médecine subaquatique)
* Liste des médecins fédéraux indiqués sur site de la FFESSM [www.ffessm-cif.fr/accmedecins.html](http://www.ffessm-cif.fr/accmedecins.html)
* Liste des médecins du sport : <http://les-numeros-medicaux.fr/medecin-du-sport/>

**Règlement intérieur** : Une copie est disponible à l’accueil auprès du secrétariat ou téléchargeable sur le site du CCESMF : https://ccesmf.sportsregions.fr/

**Piscine :**

La réglementation de la piscine impose le port d’un bonnet obligatoire. Toute personne non munie de son bonnet ne pourra accéder aux bassins.

Avec le plaisir de vous compter parmi nous pour cette nouvelle saison.

Bien sincèrement.

**Informations pour un paiement par virement bancaire :**

Coordonnées bancaire du CCESMF



Club à but non lucratif (Loi de 1901), affilié à la FFESSM sous le n° 07750001

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





Club des Chasseurs et Explorateurs Sous-Marin de France

Nom

Prénom

Adresse

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**SAISON 2022 – 2023**

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**

N° licence FFESSM :

Né le : A :

Département : Pays :

Téléphone domicile :

Téléphone bureau : Profession :

Téléphone portable : Adresse Email  (en majuscule) :

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

**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

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

Voulez-vous recevoir la « news letter » du CCESMF

oui non

**LICENCE FFESSM**

*Adulte (43,00€) - 12 à 16 ans (27,00€)* **…**

**ASSURANCE FFESSM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Piscine* | *Loisir 1* | *Loisir 2* | *Loisir 3* |
| *Base* | *12€* | *21,00€* | *26,00€* | *44,00€* |
| *Top* |  | *41,00€* | *52,00€* | *86,00€* |

**…**

***Sous total FFESSM : …***

**COTISATION CCESMF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tarif*** | *Normal* | *Conjoint/Etudiant* |
| *Entrainements Kremlin Bicêtre* | *190€* | *190€* |
| *Moniteur encadrant Kremlin Bicêtre* | *50€* | *50€* |
| *Sorties - maxi 3 jours* | *20€/jour* | *10€/jour* |

**Cotisation : 20 €**

Entrainement Kremlin Bicêtre **…**

***Sous total CCESMF : …***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTAL  :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CCESMF **Date :** **Signature :**

**Date certificat médical :**

**ACTIVITE**

Plongée Chasse apnée Nage avec palmes

Sorties Cotisation seule Sans (licence seule)

Moniteur / initiateur Membre du comité

**LICENCE** oui  non

**Participation aux entrainements au Kremlin-Bicêtre**

Oui non

**BREVETS**

Nb de plongées  :

**Souhaitez-vous passer un niveau ? oui non**

**Si oui, lequel ?**

**Formation souhaitée : Nitrox autre :**

**Réservé à l’administration du CCESMF** Subvention comité d’entreprise :

Espèce : Date Montant Virement : Date Montant

Chèque 1 – Banque  : N° Date Montant

Chèque 2 – Banque : N° Date Montant

Chèque 3 – Banque : N° Date Montant



Exemplaire à conserver

Exemplaire à transmettre au CCESMF

|  |  |
| --- | --- |
| logo transp | C . C . E . S . M . F  **C**lub des **C**hasseurs et **E**xplorateurs **S**ous-**M**arins de **F**rance  47 avenue Reille 75014 PARIS |

**AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL POUR MINEUR**

Je, soussigné (nom du représentant) ………………………………………. ,

demeurant …………………………………………………………………. ,

agissant en qualité de responsable légal (père, mère, tuteur (1) ) autorise mon fils, ma fille, ma pupille (1) (nom et prénom de l’adhérent mineur) :

………………………………………………… né(e) le …………………………..

à pratiquer la plongée sous-marine l’apnée et les autres activités aquatiques proposées et encadrées par le CCESMF en toutes connaissances de cause des risques encourus.

De plus, j’accepte que les responsables du CCESMF, membres du Comité Directeur, ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicale vers un service approprié en cas de besoin.

Fait à …………………………….. le ………………………………………

Signature

1. : Rayer les mentions inutiles

Club à but non lucratif (Loi de 1901), affilié à la FFESSM sous le n° 07750001