**Votre niveau de plongée attesté** : (Passeport – Carte C.M.A.S.) (entourer le niveau)

 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - Initiateur - MF1 - MF2 PA12 - PA20 - PA40 - PE12 - PE40 - PE60 - Autres :

**Niveau de plongée que vous souhaitez préparer** : (entourer le niveau)

 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - Initiateur - MF1 - MF2

PA12 - PA20 - PA40 - PE12 - PE40 - PE60 - Autres :

**Compétences diverses** : Médecin – Infirmier – RIFAS – CFPS – CRR – Permis côtier – Permis Hauturier **Licence fédérale obligatoire** : Adulte : 40,74 € □

 Jeune < 16 ans à la date d'inscription : 25,77 € □

**Cotisation club obligatoire** : Adulte : 145 € □

 Jeune, Lycéen, Étudiant, Chômeur : 120 € □ Famille, 2ème membre et plus : 90 € □ Forfait formation Niveau 1, passeport et prêt matériel : 65 € □ Forfait formation N2, PA40 et N3, théorie, plongées mer, carte CMAS (valable 1 an d’AG à AG) : 150 € □

**Assurance** (recommandée par la FFESSM) Loisir 1 : 20 € □ Loisir 1 Top : 39 € □ Site internet : **www.cabinet-lafont.com**  Loisir 2 : 25 € □ Loisir 2 Top : 50 € □ Loisir 3 : 42 € □ Loisir 3 Top : 83 €  □

 **Attention propriétaires de bouteilles de plongée le règlement TIV doit être fait au moment de l’inscription. Pour bénéficier de la visite TIV, l’adhésion club doit être annuelle.**

 **Participation à la visite annuelle TIV de 10€/bloc avec 2 blocs maximum par adhérent :** Merci de préciser le nombre de blocs □ x 10€ = ………€

 Si total supérieur à 100 €, possibilité de fractionner Total : €

 Chèque 1 : € Chèque 2 : €

**Contact : communication-granville@jeplonge.org**

**Feuille d'inscription au CSH Granville-Chausey – Saison 2021 / 2022**

 **Renseignements à remplir**

**N° de licence, si vous avez déjà été licencié :**

**Renseignements personnels** :

Nom & Prénom :

Homme □ Femme □

 Né(e) le : Code postal et lieu de naissance :

 Adresse :

CP **:**   Ville :

Téléphones **:**

E-mail :

Profession :

**En cas d'urgence :**

Personne à prévenir :

Tel :

**Médecin** :  **Date du certificat médical :**

Médecin généraliste – du sport – fédéral (entourer)

**Allergies** : Autre(s) :

**Si vous avez eu des accidents de plongées** : Préciser la nature et la date :

**Autorisation d'hospitalisation** (obligatoire)

J'autorise, si nécessaire, les responsables du CSH à me faire hospitaliser et, si besoin, à me faire transférer dans le caisson hyperbare multiplaces disponible.

 Fait à Granville, le Signature :

 **Site internet : granville.jeplonge.org**