



Photo

Non nécessaire pour
une réinscription

AQUAMUNDO
Club d'apnée FFESSM

Fiche d'inscription AQUAMUNDO

Année : 2025/2026 N° de licence : A- Civilité :
NOM :
PRENOM :
Date de naissance : Profession :
Adresse : ...
Code postale : Ville
Téléphone : Portable : ...
Mail :

Certificat médical Groupe Sanguin :
Allergie aux médicaments :

Niveau d'apnée et formations: FFESSM ☐ CMAS ☐ AIDA ☐ SSI ☐ AA ☐ Juge ☐
Acquis : A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4 ☐ IE1 ☐ IE2 ☐ MEF1 ☐ MEF2 ☐ RIFAA ☐
Souhaité : A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4 ☐ IE1 ☐ IE2 ☐ MEF1 ☐ MEF2 ☐ RIFAA ☐
Performance maxi : STA Sec/DYN M/DNF M/ Profondeur

Personne à contacter en cas d'accident
NOM :
PRENOM :
Téléphone : .. Portable : ...
Mail :
Famille ☐ Amis ☐

1-Je prends l'assurance Loisir 1 (24,20€)/Loisir 2 (28.85€) (rayer la mention inutile) en même temps que ma licence J'ai déjà souscrit à la licence 2025/2026 et à un contrat d'assurance.
2-J'accepte d'être photographié ou filmé dans le cadre d'entraînement ou de sorties de l'association
AQUAMUNDO : Oui ☐ Non ☐
3-J'autorise que mon image soit publiée dans les différents supports utilisés par l'association
AQUAMUNDO (affichage piscine, site Internet, magazines... Oui ☐ Non ☐

La signature doit être précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »
Le :

Pièces à fournir

- ☐ Paiement par virement Date :
- ☐ Certificat médical à jour
- ☐ Photo d'identité
- ☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter
- Demande de facture : Oui ☐ Non ☐