

# A.S.C.U.L PLONGÉE

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2010 / 2011

PHOTO

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Département : .....  
 Profession : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél. domicile : .....  
 Tél. Portable : ..... Adresse E-mail : .....

**Inscription à l'activité Plongée :** OUI / NON

Niveau plongeur actuel : ..... Niveau d'encadrement actuel : .....  
 N° de licence (si licencié la saison précédente) : .....

Souhaite passer un niveau dans l'année (entourer) : N1 N2 N3 N4 Init MFx Nitrox Aucun

**Inscription à l'activité Hockey Subaquatique :** OUI / NON

Niveau en hockey subaquatique (entourer) : 1 an 2 ans plus

**Etes vous titulaire d'un :**

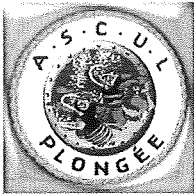
(Hockey sub) Diplôme d'initiateur ou d'entraîneur ? si oui, lequel ? .....  
 (Hockey sub) Diplôme d'arbitrage ? si oui lequel ? .....  
 Brevet de secourisme ? si oui lequel(s) ? ..... Date d'obtention : .....  
 Permis Bateau ? si oui lequel ? .....  
 Brevet de Téléphonie Restreinte ? .....  
 Permis EB acquis en ..... ou PL plus de 3,5t en .....

### LISTE DES PIÈCES A FOURNIR (TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ) :

- 2 photos (sauf si vous étiez déjà inscrits en 2008/2009, 1 photo).
- L'original ET 3 photocopies du certificat Médical fourni dans le dossier (de moins de 3 mois) délivré par un médecin fédéral ou médecin du sport. Pour les hockeyeurs, la mention "pratique le hockey subaquatique en compétition" doit figurer
- Fiche médicale (celle du dossier d'inscription)
- Original et 2 photocopies de votre carte CMAS de niveau de plongeur ou équivalent
- L'original ET 1 photocopie des diplômes autres (TIV, NITROX, Initiateur...)
- Les Fiches d'Inscription (club+ASCUL de couleur) lisiblement remplies et signées.
- 1 chèque libellé à l'ordre de l'ASCUL PLONGÉE (voir feuille des tarifs)
- 1 chèque de réservation de sortie de 60€ libellé à l'ordre de l'ASCUL PLONGÉE (voir règlement intérieur article IXb)
- 1 chèque de caution matériel de 150€ libellé à l'ordre de l'ASCUL PLONGÉE (voir règlement intérieur article X)
- 2 enveloppes 110x220 timbrées, à votre nom et adresse pour les nouveaux adhérents ou si vous avez changé d'adresse au cours de la saison 2009-2010, sinon 1 suffit.
- Règlement intérieur daté, signé avec mention lu et approuvé (pas signé, le dossier sera refusé)
- 1 justificatif prouvant votre rattachement au personnel Ville de Lyon, Courly ou autre organisme.
- La fiche de droit à l'image

**Lu et approuvé (signature) :**

Réservé Bureau  
 DOSSIER N° : ..... RETIRÉ LE : ..... RENDU LE : ..... VÉRIFIÉ PAR : .....  
 Visa Directeur Techn. : ..... Visa Trésorier : ..... Montant payé..... Visa Président :



## Fiche individuelle d'identification en cas d'accident de plongée.

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Niveau de plongée.....

N° de licence.....

Adresse.....

Téléphone.....

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom.....

Téléphone.....

Médecin traitant.....

Téléphone.....

Médecin visite médicale.....

Téléphone.....

### Informations Médicales

Allergie à l'aspirine                      OUI                      NON

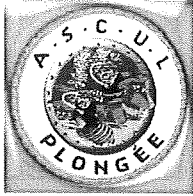
Autres allergies connues.....

Antécédents en plongée \* ou autre.....

Traitement médical en cours (préciser la pathologie).....

\* préciser l'année

Date et Signature



ASCUL LYON  
section Plongée  
207 Rue Marcel Merieux  
69007 Lyon

## PHOTOS – DROIT A L'IMAGE

Madame, Monsieur,

Les activités de la section nous amènent à utiliser les apports des appareils numériques dans le but de favoriser une certaine convivialité et la mémoire des activités au sein du Club Ascul Section plongée, dans ses locaux et sur le site ascUL-plongee.com. C'est pourquoi des photos peuvent être réalisées avec vous-même. Afin de garantir le respect du droit à l'image, nous vous sollicitons ainsi que nous en fait obligation la loi.

Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir le bas de cette feuille, afin que nous sachions quelle est votre position sur la question.

.....

Je soussigné (nom, prénom) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ j'autorise à utiliser dans le cadre de l'activité de plongée (**site internet de la section (accès sécurisé), affichage au club**), des images (photos) prises au cours des sorties ou autres événements liés aux activités du club et pour la saison 2010/2011

\_\_\_\_\_ je refuse que l'ASCUL-PLONGEE utilise des images me représentant.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

(barrer la mention inutile)

Je soussigné Docteur

- Médecin diplômé de médecine subaquatique       Médecin fédéral n°  
 Médecin du sport (qui ne peut pas signer ce document s'il s'agit d'un enfant de 8 à 14 ans qui n'est pas Niveau 1, d'un plongeur handicapé ou pour la reprise de la plongée après un accident de plongée)  
Certifié

Avoir examiné ce jour

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_  
Demeurant \_\_\_\_\_

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable :

- à la pratique de l'ensemble des activités fédérales de loisir  
 à la pratique des activités fédérales de loisir suivantes :  
  
 à l'enseignement et à l'encadrement de la plongée  
 à la préparation et à la présentation du brevet suivant :

Que l'enfant désigné ci-dessus a bénéficié des examens prévus par la réglementation FFESSM et qu'il ne présente pas à ce jour de contre-indication clinique à la pratique :

- de la plongée subaquatique avec scaphandre  
 de l'ensemble des activités fédérales de loisirs à l'exception des activités indiquées ci-dessous :

Pour la surveillance médicale des enfants de 8 à 12 ans, je préconise la périodicité suivante :

- 6 mois       1 an

Que l'enfant désigné ci-dessus ne présente pas de contre-indication au surclassement pour la discipline suivante :

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations :

- de contre-indication à l'ensemble des compétitions fédérales  
 de contre-indication aux compétitions dans la discipline suivante :

Remarques éventuelles :

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature et cachet

Nombre de case(s) cochée(s) :  (obligatoire)

Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée, est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus notamment en cas de fausse déclaration.