



# Cercle Nautique de la Ria d'Etel

Rue de la Barre - 56410 ETEL  
02 97 55 21 26

www.cercle-nautique-etel.fr  
contact@cercle-nautique-etel.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION PLONGEE 2019-2020

**NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **Né(e) le :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....  
**Téléphone(s) :** fixe : ..... portable : .....  
**Mail :** .....  
**Allergie à l'aspirine**  oui  non  
**Personne(s) à prévenir en cas d'accident :** .....

### AUTORISATION DES PARENTS (pour les mineurs) :

Je soussigné(e) ..... autorise mon (ma) fils, fille, pupille à participer aux activités subaquatiques du Cercle Nautique de la Ria d'ETEL et à se rendre sur le lieu de l'activité en voiture avec un moniteur du cercle.

J'autorise les responsables du CNRE à faire pratiquer sur lui (elle) toute intervention chirurgicale ou soins médicaux reconnus nécessaires par le médecin.

A..... le : .....

**Signature des parents précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

### Certificat médical d'Absence de Contre Indication à la pratique des activités subaquatiques

**Délivré le :** ..... **Par :** .....

### LICENCE ET ASSURANCE :

La licence est obligatoire pour toutes les activités : formations et explorations excepté pour les baptêmes et les packs découverte.

#### **Je désire me licencier au CNRE :**

j'ai déjà été licencié(e) à la FFESSM : n° de licence : .....

je n'ai jamais été licencié(e) à la FFESSM

**Je suis déjà licencié(e) dans un autre club :** n° de licence : .....

**FORMATION CHOISIE :** ..... **ou** **NIVEAU ACTUEL :** .....

### ASSURANCES :

Je désire souscrire une assurance individuelle complémentaire (facultative)

L1  L2  L3  autre :

**Reçu le :** ..... **La somme de :** ..... **Facture N° :** .....

cadre réservé au CNRE

**INSCRIPTION 2019-2020 (du 15 septembre 2019 au 15 septembre 2020)**

**Licence**  **Cotisation**  **Adhésion Passager**