



Riom Subaquatique  
Club Affilié à la FFESSM N°14 63 203  
Piscine Béatrice Hess  
Place de l'Europe  
63200 RIOM  
WWW.riomsub.fr

## BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION – SAISON 2019/2020

### PLONGEE SOUS-MARINE (14 ans minimum)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° licence \_\_\_\_\_ (OBLIGATOIRE)

N° : \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

Tél. : personnel : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

tél. : \_\_\_\_\_

**Allergie à l'Aspirine :**  Oui -  Non

Je pratique la plongée depuis (année de début) \_\_\_\_\_

BREVETS OBTENUS :

Niveau 1  niveau 2  niveau 3  niveau 4  niveau 5

ENCADREMENT :

Initiateur plongée  Initiateur NAP  MF1  MF2

SPECIALITEES SOUS-MARINES :

Photos  biologie  nitrox  trimix

NIVEAU SECOURISME :

Cette saison, je désire préparer le : \_\_\_\_\_

+ **PLONGEUR**  Adulte **195 Euros**  
 Mineur/Etudiant/Chômeur **160 Euros**  
 Couple **340 Euros**

+ **Badge entrée-sortie piscine**  (payable une seule fois) **2 Euros**

**Le titre d'encadrant du club ne sera donné qu'après décision du D.T. et du bureau et selon les besoins du club.**

+ **COURS THEORIQUES**  N2 **25 Euros** à régler lors de l'inscription)

+ **CARNET PLONGEES / PASSEPORT**  **10 Euros**

**Ci joint : la somme de : \_\_\_\_\_ € + 1 certificat médical EN DOUBLE EXEMPLAIRE** (L'original que vous garderez, la copie restera dans votre dossier d'inscription... au cas où...).

Votre inscription comprend : licence : 40,34€ assurance L2 : 25€  
Fosse x 2 12€ cotisation club

Votre assurance : le club a choisi de retenir LOISIR 2 par mesure de sécurité. **Le plongeur qui désire une autre garantie doit nous le faire savoir de façon écrite au moment de l'inscription. Le surcoût éventuel sera à la charge du cotisant.** L'adhérent peut consulter les différentes garanties sur le site FFESSM.

**L'inscription à la plongée sous-marine permet de suivre les entraînements de Nage avec palmes les mardis de 21h à 22h. Entraînement de plongée le vendredi de 21h00 à 23h00.**

**Les dossiers d'inscription complet doivent être remis** au secrétariat, à un membre du bureau ou à votre encadrant **avant le 15 octobre 2019** en cas de non respect de cette règle l'accès à la piscine vous sera interdit. Ceci est une règle de sécurité, qui engage la responsabilité du président et du directeur technique du club, à partir du moment où vous vous êtes acquitté du paiement de votre cotisation.

**Rappel : attention votre certificat médical n'est valable qu'un an à compter de la date d'émission.**

**Toute édition de brevet vous sera facturée 12€ au-delà du niveau 1.**  
**Toute réédition de licence vous sera facturée 12€**  
**Ces sommes sont entièrement reversées à la FFESSM**

Les statuts, le règlement du club, ainsi que les comptes rendus des réunions et des Assemblées générales sont à votre disposition sur le site.

## RGPD (Règlement général pour la protection des données)

Données recueillies :

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord :

Nom, prénom, adresse mail, numéro de téléphone, adresse postale, année de naissance.

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents, permettre d'obtenir votre affiliation à la FFESSM et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement : secrétaire RIOM SUBAQUATIQUE

Destinataire des données : Les membres du bureau et encadrants ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. La FFESSM et le Cabinet Laffont (assureur de la FFESSM) ont accès à vos données dans le cadre de leur missions respectives.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de secrétaire RIOM SUBAQUATIQUE - riomsub.fr

Conservation des données : Pour RIOM SUBAQUATIQUE, les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion. Pour la FFESSM, les données sont conservées à vie.

Transmission des données à un tiers : Acceptez-vous que vos données soient transmises à la FFESSM, afin d'obtenir votre licence.

(Rayez la mention inutile)      oui - non

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent.

(Rayez la mention inutile)      oui - non

Pour aller plus loin : <https://www.cnil.fr/fr>

## DROIT A L'IMAGE

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e), .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

❖ **autorise** l'Association RIOM SUBAQUATIQUE à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de RIOM SUBAQUATIQUE qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie RIOM SUBAQUATIQUE s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :

❖ **Ou**

Pour la photo/la vidéo, etc. je demande à ce que mon visage soit flouté,

Date et signature :

**Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).**

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Ville : .....

Date et signature du parent/représentant légal :