



# PLONGEURS CINEASTES PARISIENS

No FFESSM : 07 75 0043 No SIREN : 452670185

Siège Social : 6, rue Cavallotti 75018 Paris

N° Agrément Jeunesse et Sport : 75S8806

Code APE : 9312Z

[www.pcp.asso.fr](http://www.pcp.asso.fr)



## BULLETIN D'ADHÉSION 2015-2016



Nom ----- Prénom -----

Né(e) le ----- à ----- (ville) ----- (département ou pays)

Adresse -----

Code Postal / Ville -----

Catégorie socio-professionnelle<sup>(1)</sup> :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur                              | <input type="checkbox"/> Petit patron (commerçant, artisan ...)            |
| <input type="checkbox"/> Affaire, cadre sup., profession libérale | <input type="checkbox"/> Employé secteur public                            |
| <input type="checkbox"/> Employé secteur privé                    | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire (entre cadre et employé) |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier                                  | <input type="checkbox"/> Etudiant  |
|   | <input type="checkbox"/> Inactifs/retraité                                 |
|   | <input type="checkbox"/> INCONNUE  |

N° tél. domicile ----- N° tél. Travail ----- N° tél. Portable -----

E-mail ----- @ -----

Brevet ou niveau de plongée ----- Année de délivrance -----

Désirez-vous suivre une formation<sup>(1)</sup> :  oui  non (si oui, précisez -----)

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et n° tél) -----

**Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur, dont j'ai pris connaissance, ainsi que l'esprit de l'association.**

**J'autorise le PCP à publier à des fins non commerciales et dans le cadre exclusif des activités du club, des photos ou vidéos dans lesquelles j'apparaîtrai<sup>(1)(2)</sup> :  oui  non**

Fait le

Signature<sup>(3)</sup>

Autres personnes de la même famille demeurant à la même adresse et inscrites au club :

Nom -----	Prénom -----
Nom -----	Prénom -----
Nom -----	Prénom -----
Nom -----	Prénom -----

### Mentions légales :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée (dite loi « informatique et libertés »), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par email à [secrtaire@pcp.asso.fr](mailto:secrtaire@pcp.asso.fr)

(1) Cocher une case

(2) Concernant les supports informatiques, je peux demander à tout moment qu'une photo ou une vidéo où je suis identifiable soit supprimée à [webmaster@pcp.asso.fr](mailto:webmaster@pcp.asso.fr) qui y procédera sans délai, sachant qu'une désindexation complète et définitive devient généralement effective dans les 48h. Le club ne pourra en aucun cas céder les droits d'utilisation de ces photos ou vidéos et s'assurera qu'elles ne pourront être exploitées par des tiers.

(3) Nom (en capitales) et signature du garant pour une adhésion « invité »

**T.S.V.P.**

Pour être membre actif il est demandé de fournir un **dossier complet** comprenant :

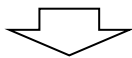
- la présente fiche de renseignements intégralement remplie,
- 1 certificat médical de non contre-indication à la plongée sous-marine<sup>(4)(5)</sup>  
(Liste des médecins fédéraux : <http://www.ffessm-cif.fr/accomedecins.html>)
- 1 autorisation parentale pour les mineurs.
- **le montant global : cotisation + éventuellement l'assurance individuelle optionnelle**
- 1 photo format identité récente en couleur pour figurer dans l'annuaire du club (facultatif).

**ATTENTION :**

- certaines activités pourront être refusées tant que le dossier ne sera pas complet (incluant les sorties).
- **pour les nouveaux membres :** le dossier complet doit être remis **sous quinzaine** à partir de la première séance de participation (prendre rendez-vous sans tarder pour le Certificat Médical).
- **pour les anciens membres :** le dossier complet doit être remis le plus rapidement possible et, dans tous les cas, avant le 31 octobre (passé cette date, ils ne pourront plus participer aux activités du club).

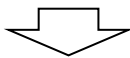
**ENTRAÎNEMENTS**

chaque lundi  
de 20h15 à 22h15



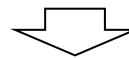
**Piscine Dauvin**  
12, rue René Binet  
75018 Paris  
M° Porte de Clignancourt

chaque vendredi  
de 20h15 à 22h00



**Piscine Mathis**  
11-15, rue Mathis  
75019 Paris  
M° Crimée

le premier mercredi de chaque mois  
de 20h30 à 22h00



**Fosse de plongée (à partir du Niveau 1)**  
4, bis av. Anatole France  
94220 Charenton-Le-Pont  
M° Charenton-Ecoles  
à titre onéreux (**12€** payable le lundi précédent)

**TARIFS DES COTISATIONS DE LA SAISON**

**MEMBRE ACTIF**

- 14 ans minimum
- dégressivité pour les familles<sup>(6)</sup>

<b>ADULTE (à partir de 16 ans) :</b>	<b>210 €</b> <sup>(7)</sup>	<input type="text"/>
<b>étudiant, apprenti, scolaire, chômeur :</b>	<b>160 €</b> <sup>(7)</sup>	<input type="text"/>
<b>Enfant de moins de 16 ans :</b>	<b>145 €</b> <sup>(7)</sup>	<input type="text"/>
<b>Piscine Mathis seule (à partir de 16 ans) :</b>	<b>120 €</b> <sup>(7)</sup>	<input type="text"/>
2 personnes de la même famille :	-10%	<input type="text"/>
>2 personnes de la même famille :	-20%	<input type="text"/>

**MEMBRE INVITE**

(restrictions applicables, nécessite un garant)

**10 €** <sup>(8)</sup>

**MEMBRE BIENFAITEUR**

**50 €**

**TOTAL ADHESION :** \_\_\_\_\_

**ASSURANCE INDIVIDUELLE OPTIONNELLE**

- Conditions AXA Cabinet Lafont disponibles sur : [www.cabinet-lafont.com](http://www.cabinet-lafont.com)

Loisir 1 (base) :	20,00 €	<input type="text"/>	Loisir 1 (top) :	39,00 €	<input type="text"/>
Loisir 2 (base) :	31,00 €	<input type="text"/>	Loisir 2 (top) :	50,00 €	<input type="text"/>
Loisir 3 (base) :	54,00 €	<input type="text"/>	Loisir 3 (top) :	82,50 €	<input type="text"/>
Piscine :	11.50 €	<input type="text"/>			

**TOTAL GENERAL :** \_\_\_\_\_

(4) certificat médical obligatoirement délivré par un médecin fédéral ou titulaire d'un CES de médecine du sport à partir du niveau 2 et pour les passages d'examen, le médecin de famille pouvant convenir dans les autres cas

(5) vous devez **conserver l'original** de votre certificat médical : merci de joindre au dossier une simple photocopie

(6) la dégressivité ne s'applique qu'aux membres actifs

(7) licence FFESSM incluse (voir <http://www.ffessm.fr>): veuillez consulter le trésorier si vous possédez déjà une licence

(8) veuillez fournir une attestation d'assurance faute de quoi une licence FFESSM + une assurance individuelle piscine pourra être facturée