



# FICHE D'INSCRIPTION Saison 2014 / 2015

## Hockey Subaquatique Pays de Morlaix

Association n° W293002226 créée le 29 juin 2011, affiliée FFESSM n°03290425

Mairie de Morlaix, BP 47125, 29671 MORLAIX cedex

[www.hockeysubmorlaix.fr](http://www.hockeysubmorlaix.fr)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E- mail : ..... Tel. Fixe : .....

Portable : ..... N° de licence FFESSM : .....

### TARIFS Membre Actif :

1	Cotisation Club (valable de sept. à aout).	Tarif dégressif en fonction de la date d'inscription : - <b>100,29€</b> à partir de septembre - <b>70,29€</b> à partir du 1 <sup>er</sup> janvier - <b>40,29€</b> à partir du 1 <sup>er</sup> avril
2	Licence FFESSM 2014/2015	<b>38,21€</b>
3	Assurance complémentaire FFESSM cochez la formule choisie (détails sur <a href="http://www.cabinet-lafont.com">www.cabinet-lafont.com</a> )	<input type="checkbox"/> Piscine : <b>11,50€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 1 : <b>19,50€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 2 : <b>30,50€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 3 : <b>53,00€</b>
	TOTAL	

**La souscription de l'assurance complémentaire minimale « Piscine » est obligatoire pour le club car la licence FFESSM ne vous fait bénéficier que du contrat d'assurance en responsabilité civile.**

### PIECES A JOINDRE A CETTE FICHE D'INSCRIPTION

Un certificat médical de moins de 3 mois établi par un médecin du sport ou un médecin fédéral **obligatoirement**, respectant le modèle de la FFESSM disponible sur le site web du club, avec la mention explicite "absence de contre-indication à la pratique du **Hockey Subaquatique**". **En cas de volonté de pratique de compétition, la mention "en compétition" devra y être ajoutée par le médecin.**  
Visite médicale à un tarif préférentiel à l'OMS de Morlaix sur RDV au 02 98 88 40 35.

Un seul chèque à l'ordre du « Hockey Subaquatique Pays de Morlaix » (addition des items 1, 2 et 3)

Une autorisation parentale pour les mineurs.

Une photocopie de la carte d'identité pour les compétiteurs.

Si vous ne possédez pas d'email régulièrement consulté, 2 enveloppes timbrées à votre adresse pour l'envoi de la convocation de l'AG.

**Je soussigné (prénom, nom) ....., m'engage à avoir lu, compris et à respecter les statuts et le règlement intérieur en vigueur du Hockey Subaquatique Pays de Morlaix, ceux de la FFESSM disponibles sur leurs sites web respectifs ainsi qu'à respecter ceux de l'Espace Aquatique Pays de Morlaix et de toutes autres piscines lors des déplacements.**

**Je m'engage à entretenir la paire de bonnets de waterpolo que le club m'aura confiée et à la restituer si je quitte le club, cette paire de bonnets restant la propriété du club.**

Date, lieu et signature:

Le dossier complet doit être fourni lors de la seconde séance d'entraînement (la première pouvant être jugée comme séance d'essai), ou envoyé à l'adresse du club avant cette seconde séance à : Hockey Subaquatique Pays de Morlaix, Mairie de Morlaix, BP 47125, 29671 MORLAIX Cedex