



# FICHE D'INSCRIPTION Saison 2019 / 2020

## 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 : .....

1	Cotisation Club (valable de sept. à fin août).	Tarif dégressif en fonction de la date d'inscription : - <b>113,66€</b> à partir du 15 septembre - <b>56,83€</b> à partir du 1 <sup>er</sup> mars
2	Licence FFESSM 2018/2019	<b>40,34 €</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€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 1 : <b>20€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 2 : <b>25€</b> <input type="checkbox"/> Loisir 3 : <b>42€</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 d'absence de contre-indication de moins de 3 mois établi par tout médecin, en [respectant le modèle de la FFESSM disponible à ce lien](#), avec la mention explicite "**absence de contre-indication à la pratique du Hockey Subaquatique en compétition**". Consultation possible à l'OMS à tarifs adhérents. Ce certificat médical sera valable 3 ans pour le Hockey Subaquatique si il y a continuité d'activité et si aucune réponse positive au [formulaire Cerfa 15699\\*01](#) n'est attestée chaque année par le demandeur.

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

Une autorisation parentale pour les mineurs.

**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.**

**J'atteste avoir un certificat médical de moins de 3 ans, avoir pratiqué de manière continue le hockey subaquatique et avoir répondu NON à toutes les questions du [formulaire Cerfa 15699\\*01](#), et donc ne pas devoir fournir de nouveau certificat médical pour cette année.**

Date, lieu et signature:

Le dossier complet doit être fourni lors de la seconde séance d'entraînement (la première étant 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