



FFESSM 09590054
APS W593000637
SIRET 44771060900010
APE 9312Z

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 – 2025

NOM

PRENOM :

Né(e) le

à :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Groupe sanguin :

Profession :

Orchies le :

Signature :

POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur / Madame
mon fils/ma fille

autorise

à pratiquer la plongée au club de

plongée d'Orchies.

Orchies le :

Signature :

Certificat médical : / /

Numéro Licence : A - -

Cotisation plongeur 120.00

Cotisation piscine seule 60.00

Moniteur/ membre du bureau 60.00

Licence Adulte 48.00

Licence Jeune (12-16) 30.00 50%pris en charge par COREG HDF 15.00

Soit un montant à régler de 15.00

Licence Jeune (-12) 13.50 50%pris en charge par COREG HDF 06.75

Soit un montant à régler de 06.75

Assurance facultative loisir 1,2,3 à prendre individuellement sur le site

<https://www.ffessm.lafont-assurances.com>

CLUB PLONGÉE ORCHIES
Piscine municipale - Rue du grand camp
59310 ORCHIES