

COTISATIONS : Saison 2018/2019

	1 ^{er} Chèque	2 ^{ème} Chèque
Plongeur	125 €	85 €
Nageur	150 €	
Bureau et Moniteur	110 €	
Jeunes scolarisés (certificat de scolarité)	105 €	55 €
Passager	90 €	
Handi	175 €	

L'adhésion comprend la licence, l'assurance loisirs 2 et la cotisation annuelle quelle que soit la date d'inscription. Vous pouvez souscrire une assurance individuelle complémentaire auprès de la F.F.E.S.S.M.

Pour être informé de toutes nos activités et des éventuelles informations de dernières minutes vous pouvez vous inscrire sur le blog COMA plongée :

<http://coma-plongee.blogspot.fr>

Un test de 50 mètres nage libre sera demandé à l'inscription de tous les débutants.

Pour les plongeurs uniquement, nous vous proposons le paiement de votre cotisation en 2 chèques **remis dès l'inscription (chèques à l'ordre du COMA Plongée)** :



Le **premier** chèque sera encaissé en Octobre 2018

Le **deuxième** chèque sera encaissé en Janvier 2019

Pour les adhérents bénéficiant d'une prise en charge partielle ou totale de leur cotisation par leur comité d'entreprise, une attestation sera délivrée à votre demande par le Secrétariat. **Cependant, vous devrez vous acquitter des cotisations auprès du COMA Plongée, charge à vous d'obtenir le remboursement directement auprès de votre CE.**

POUR LA FOSSE DE VILLENEUVE, le 1^{er} lundi de chaque mois : 5 € par séance payables à l'inscription auprès de **Xavier Devaux**.



INSCRIPTIONS : Saison 2018/2019

1^{ère} Séance d'entraînement :

- Apnée : Mardi 18/09/2018
- Plongée : Vendredi 21/09/2018

Certificat Médical :

Avant d'accéder aux bassins, vous devrez remettre au secrétariat un **certificat médical de moins de 3 mois** délivré par un Médecin de préférence, Fédéral, Sportif ou Spécialiste, avec l'intitulé : **Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques** (pensez à en garder plusieurs copies).

***A noter :** le COMA Plongée recommande la délivrance du certificat par un médecin Fédéral.*

Faire remplir le certificat page suivante édité par la **FFESSM par votre médecin Fédéral, Généraliste, ou médecin Spécialiste**, il regroupe toute les activités subaquatique que vous propose le COMA Plongée.

Pour les passages de niveau relevant de l'enseignement le certificat médical doit être obligatoirement délivré par un médecin fédéral, médecin du sport ou médecin spécialisé.

***A noter :** que le secrétariat acceptera uniquement les dossiers complets au plus tard le **19/10/2018**.*

Votre dossier devra comprendre :

- La fiche d'inscription remplie,
- Le certificat médical (original et une photocopie)
- La cotisation par chèque(s) à l'ordre du COMA Plongée,
- Pour les jeunes : le certificat de scolarité ou carte de collégien, lycéen, étudiant, etc.
- Pour les mineurs ou handi : l'autorisation parentale ou titulaire (cf page 5).
- 1 Photo.



Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur,

Exerçant à,

médecin généraliste du sport fédéral n° :
 diplômé de médecine subaquatique autre :

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM :

Né(e) le :

Prénom :

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

de l'ensemble des activités subaquatiques EN LOISIR

Ou bien seulement (cocher) : DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME

DES ACTIVITÉS EN APNÉE

DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

avec un certificat nécessitant un médecin fédéral, du sport ou qualifié (cocher) :

TRIMIX Hypoxique

APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition

Pratique HANDISUB

Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE COCHÉE(S) (obligatoire) :

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

Un certificat est exigible toutes les 3 saisons (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines : Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la licence. **Un certificat est exigible tous les ans** pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat. Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <http://medical.ffessm.fr>

Fait à :

Signature et cachet :

date :

Organisation des séances

SEANCE DU MARDI (section apnée, nage et « Détente » UNIQUEMENT)

Lignes d'eau ET Fosse à 10m un mardi sur 2

rendez-vous à **20h15**
mise à l'eau à **20h30**
sortie des bassins à **21h30**

SEANCE DU VENDREDI (Plongée UNIQUEMENT)

Fosse à 10m (à partir de 19h30 car triple-rotation) et Lignes d'eau (à 20h)

Pour ceux qui ont fosse à 19h30 :
rendez-vous à **19h00** • dans les vestiaires à **19h15** • mise à l'eau à **19h30**

Pour les autres :
rendez-vous à **19h30** • dans les vestiaires à **19h45** • mise à l'eau à **20h00**

fermeture du local matériel à 20h15
sortie des bassins à **21h30**
Quitter le hall d'entrée à 22h au plus tard

SEANCE DE FOSSE A VILLENEUVE (Aqua 92 – UCPA)

L'accès à la fosse est soumis à autorisation parentale à chaque séance pour les mineurs (document p5).

Chaque 1er lundi du mois :

rendez-vous à 20h30
mise à l'eau à 21h00
sortie des bassins à 22h00

Possibilité de nager le **dimanche matin à Cergy-Pontoise**, se renseigner au bureau.

Pour le matériel de plongée (palmes, masque, tuba, ceinture), les moniteurs et l'équipe matériel seront là pour vous conseiller.

Pour des raisons de sécurité, se présenter obligatoirement au secrétariat avant de gagner les bassins. Merci de faciliter ainsi la tâche du secrétariat.

La pratique individuelle n'est pas autorisée dans le club. Chaque adhérent, moniteur ou élève doit appartenir à un groupe.



Subvention des EXAMENS

DANS UN ESPRIT DE DYNAMIQUE DU CLUB, LE BUREAU SUBVENTIONNE LE PASSAGE DE BREVETS DE PLONGEE.¹

Pour les modalités pratiques, renseignez-vous auprès du secrétariat.

1. EXAMEN INITIATEUR (réalisé au sein du Comité Départemental)

CANDIDAT ADMIS = passage de niveau SUBVENTIONNE A 100%

CANDIDAT NON ADMIS = passage de niveau SUBVENTIONNE A 50%

2. EXAMEN NIVEAU IV (P4 ou Guide de palanquée) ou MF1²

CANDIDAT ADMIS = passage de niveau SUBVENTION (PLAFONNEE A 400 €)

CANDIDAT NON ADMIS = 50% DU CANDIDAT ADMIS (PLAFONNEE A 200 €)

MF1 = financement du stage initial et du stage final.

¹ Cette aide s'assortit d'une obligation d'enseignement dans le club de deux ans consécutifs. A l'issue de cette période, elle devient définitivement acquise.

En cas de départ anticipé, sauf cas de force majeure, le bénéficiaire de la formation s'engage à restituer tout ou partie de la participation financière supportée par le club, au prorata temporis de son obligation. (Article 15 du Règlement Intérieur du COMA Plongée).

² Le financement du stage est susceptible d'être majoré dans le but d'encourager et de motiver la formation de d'encadrement.



Autorisation Parentale ou Tutélaire

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

Agissant en qualité de* : Père Mère Tuteur
 (*) Cocher la case correspondante

Et demeurant :

.....

Autorise (NOM, Prénom) :

Né(e) le : à :

A pratiquer** : **LA PLONGEE SOUS-MARINE**

A pratiquer l'activité (préciser) :

(**) Rayer les mentions inutiles

A participer à la manifestation suivante :

fosse de Villeneuve-la-Garenne le

sortie club à

organisée du au

Fait à : le :

Signature :



Fiche Adhérent PLONGEUR

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE À JOINDRE POUR LES MOINS DE 18 ANS ET LES MAJEURS SOUS TUTELLE ET CURATELLE

M. - Mme - Mlle Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu et département :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Profession :
 Téléphone du domicile : Portable :
 E-mail :

PRATIQUE DE LA PLONGEE : Nombre de plongées :

IMPORTANT : Vous souhaitez passer un **niveau, précisez le ici** :

Débutant: <input type="checkbox"/>	Année niveau I <input type="text"/>	Année Niveau II <input type="text"/>	
Année niveau III <input type="text"/>	Année niveau IV <input type="text"/>	Année Initiateur <input type="text"/>	
Année MF1 <input type="text"/>	Année BEES1 <input type="text"/>	NITROX <input type="text"/>	
Année T.I.V. <input type="text"/>	Année RIFAP <input type="text"/>	Autres <input type="text"/>	
Année de la dernière révision secourisme <input type="text"/>		Joindre la photocopie du diplôme	

NOM ET N° DE TELEPHONE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

.....

Présentez-vous des allergies ? OUI NON
 Si oui, lesquelles :

Présentez-vous une interdiction ou limitation, temporaire ou définitive, à la plongée en scaphandre ?
 OUI NON

Si oui, laquelle et pour quelle durée :

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement intérieur du COMA Plongée et d'y adhérer. J'autorise le Club à utiliser mon image dans le cadre de son activité. RGPD - 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, 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 au secrétariat du COM Argenteuil.

Argenteuil, le :

Signature :



Fiche Adhérent NAGEUR : MARDI UNIQUEMENT

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE À JOINDRE POUR LES MOINS DE 18 ANS ET LES MAJEURS SOUS TUTELLE ET CURATELLE

M. - Mme - Mlle Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu et département :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Profession :
 Téléphone du domicile : Portable :
 E-mail (ne pas le mettre si vous ne souhaitez pas recevoir les news) :

**Attention ! L'inscription en tant que nageur ne vous autorise pas à effectuer de sortie avec bouteille, ni à louer ou utiliser du matériel de plongée.
 Votre inscription au(x) voyage(s) ne sera validée que sur présentation d'un certificat médical plongée.**

NOM ET N° DE TELEPHONE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

.....

Présentez-vous des allergies ? OUI NON
 Si oui, lesquelles :

Présentez-vous une interdiction ou limitation, temporaire ou définitive, à la plongée en scaphandre ?
 OUI NON

Si oui, laquelle et pour quelle durée :

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement intérieur du COMA Plongée et d'y adhérer. J'autorise le Club à utiliser mon image dans le cadre de son activité. RGPD - 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, 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 au secrétariat du COM Argenteuil.

Argenteuil, le :

Signature :

Conformément à la Loi informatique et libertés, vous pouvez obtenir communication de vos données personnelles et si nécessaire demander leur rectification en vous adressant au secrétariat. Le fichier des adhérents est déclaré sous le n° 1125076

