

Demande d'adhésion au PALM - Réinscription au PALM - 2026



Bloc Licence

☐	Adulte (+ de 16ans)	50,00 €
☐	12 à 16 ans	31,50 €
☐	8 à 12 ans	14,50 €
☐	Moins-value si inscription après un Pass Plongée	-15 €
☐	Licence dans un autre club	0 €

Bloc Amitié

☐	Adulte	50 €
☐	Moins de 18ans	35 €

Bloc Palm

☐	Adulte	120 €
☐	Moins de 18ans	100 €
☐	Moins-value à partir du deuxième membre de la famille	-20 €
☐	Moins-value si cotisation après un Pack PE12	-12 €

Somme de tous les blocs:

€

A minima un choix par bloc.

Fédération :

www.ffessm.fr/

Club:

<http://plongee-strasbourg.fr/>

Certificat Médical :

<http://plongee-strasbourg.fr/>

Cotisation à payer avant le 31 octobre 2026

Paieement possible en 3 fois (3 chèques déposés le même jour).

COORDONNES

NOM et Prénom :

Date de Naissance :

Nom de Naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Pays/département :

.....

Mail : :

.....

Téléphone :

Modification (par rapport à l'année précédente) :

Numéro de licence (*facultatif*) :

Date du CACI :
(Certificat médical)

Souhait de formation :

Niveau actuel :

POUR LES DIRIGEANTS ET LES MONITEURS / CONTRÔLE D'HONORABILITE

En ma qualité de dirigeant de club ou de moniteur au sens du code du sport, je suis informé que mon état civil sera transmis par la fédération française d'études et de sports sous-marins aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L 212-9 du code du sport soit effectué. **J'ai conscience que je m'expose à des poursuites et des sanctions pénales en cas de méconnaissance de l'obligation d'honorabilité.**

- ☐ J'autorise ce contrôle
- ☐ Je m'oppose à ce contrôle

Signature du pratiquant ou des parents pour les mineurs :

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE



La licence fédérale comprend une assurance responsabilité civile au tiers.

Pour couvrir vos propres dommages (*frais recherche, rapatriement, caisson, etc ...*), vous pouvez souscrire une assurance individuelle (*AXA-LAFONT, DAN ou autre compagnie*).

Cette assurance complémentaire est facultative mais très vivement conseillée.

Renseignement ou souscription assurances AXA-LAFONT (partenaire FFESSM) :

http://www.cabinet-lafont.com/assistance/adherent_souscription_0.asp?adherent=licencie

L'identifiant est votre numéro de licence sous la forme A-00-000000

INFORMATION CONCERNANT LES DONNES A CARACTERE PERSONNEL (RGPD)

Les informations recueillies via le présent formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel. Les données à caractère personnel collectées ne seront pas transmises aux personnes extérieures à l'Association et ne font l'objet d'aucun transfert vers un Etat non-membre de l'Espace Économique Européen. Ces données pourront être conservées pendant une durée maximale de 2 ans à compter de votre départ de l'Association.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition, pour des motifs légitimes, au présent traitement. Vous pouvez exercer ces droits en écrivant au Président de l'Association à l'adresse électronique thomasanth@icloud.com ou à l'adresse postale suivante : 19 rue de Geispolsheim à 67380 LINGOLSHEIM. De plus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Conformément aux dispositions légales, l'Association s'engage à notifier à l'autorité de contrôle toute violation de données à caractère personnel vous concernant et à vous en informer.

Par la signature du présent document, vous autorisez l'Association PALM à conserver les données personnelles vous concernant, qui ont été collectées de manière loyale et licite, dans les conditions précisées ci-dessus.

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de l'activité de notre association, des photos et/ou vidéos de vous-même peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation. Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier la personne.

Par la signature de ce formulaire, j'autorise l'association PALM à utiliser votre image dans le cadre de ses locaux ou en dehors, sur les blog/sites de l'association, réseaux sociaux etc., journaux, prospectus, flyers et plus généralement tout média ayant pour but de promouvoir l'association.

ADHESION

Par la signature de ce formulaire, je demande à adhérer au PALM - section plongée de l'Amitié. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'Association. En cas d'urgence, j'autorise tout dirigeant du club à prendre en mon nom les mesures que nécessiterait mon état de santé (transfert vers établissement hospitalier).

Fait à

le

Signature du pratiquant

(Précédé de la mention "lu et approuvé")

Signature des parents pour l'adhérent mineur

(Précédé de la mention "lu et approuvé")