

choix à reporter

<b>Cotisation</b> <i>comprenant la licence et une assurance RC</i>	Adulte solo	190 €	
	Famille	180 €	
	Jeune (- de 16 ans)	177 €	
		<b>Total:</b>	



Signature obligatoire:

Pour info: montant de la licence adulte 43€ (incluse dans la cotisation)

Fédération :

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

Club:

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

Certificat Médical :

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

### Cotisation à payer avant le 31 octobre 2022

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

### Assurance complémentaire

La licence fédérale comprend une assurance responsabilité civile au tiers.

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



**Renseignement assurance** : <http://www.assurdiving.com/>

**Cette assurance complémentaire est facultative mais très vivement conseillée.**

Vu la diversité de l'offre existante, le club ne fait plus l'intermédiaire pour la souscription de ces assurances.

Vous pouvez souscrire sur le site des assurances AXA-LAFONT à l'adresse suivante (recommandé par la FFESM) :

[http://www.cabinet-lafont.com/assistance/adherent\\_souscription\\_0.asp?adherent=licencie](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 en cas besoin envoyer un mail à clementzimmer@outlook.fr

### Coordonnées

NOM et Prénom : .....

Nom de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Téléphone Fixe : ..... Portable : .....

Modification (par rapport à l'année précédente) : .....

Numéro de licence (facultatif) : ..... **Date du CACI** : .....

Certificat d'absence de contre-indication médicale

Souhait de formation : .....

**Identifiant national de compte bancaire - RIB**

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	01228	00025038845	78	EUR

**Identifiant international de compte bancaire**

IBAN (International Bank Account Number)				
FR70	1027	8012	2800	0250 3884 578

**CCM LINGOLSHEIM MOLKENBRONN**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

**RIB PALM**

*Suite au verso*

## Mention d'information en matière de données à caractère personnel (RGPD)

Les informations recueillies via le présent formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, mis en œuvre par l'Association PALM.

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.

Vos données à caractère personnel recueillies dans le cadre de votre adhésion à l'Association 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.

En outre, nous vous informons qu'il vous est possible de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez exercer ces droits en écrivant au Président de l'Association à l'adresse électronique [thomasanth@icloud.com](mailto: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.

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, pour une finalité déterminée, dans les conditions précisées ci-dessus.

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.

### **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.

La signature de ce formulaire autorise l'association PALM à utiliser votre image dans le cadre de ses locaux ou en dehors, soit :

- Sur les blog/sites de l'association, Facebook, réseaux sociaux etc.
- Sur des CD roms ou DVD,
- Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier la personne.

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

***Signature des parents pour l'adhérent mineur***

***Suite au verso***