

Bulletin d'adhésion au PALM

Section plongée de L'AMITIE Lingolsheim



Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Code Postal:..... Ville:.....

Tél Fixe: Tél Portable:.....

Email:.....

Ancien N° de licence FFESSM (si existant):.....

Date de naissance:.....

Ville/Pays de naissance:.....Département:.....

- Je déclare avoir pris connaissance des **Statuts Généraux du Club**, de son **Règlement Intérieur** ainsi que des **Normes de Sécurité Fédérales** et je m'engage à les respecter.
- Je demande à la section plongée de l'amitié mon admission au sein du club PALM.
- Je déclare avoir pris connaissance des conventions d'assurances, des différentes formules proposées ainsi que des garanties souscrites et des exclusions applicables au contrat.
- Je note qu'un tableau d'affichage est installé dans les locaux du club afin de porter à la connaissance des pratiquants les informations relatives à la vie de la section (Règlement intérieur, Sécurité, Assurances...).
- J'autorise tout dirigeant du club à prendre en mon nom, en cas d'urgence, les mesures que nécessiterait mon état de santé (transfert sur Etablissement Hospitalier ou Clinique).

Signature obligatoire d'un tuteur pour les moins de 18 ans valant autorisation parentale pour la pratique au sein du club.

Fait à

le

Signature du pratiquant :

Signature du tuteur légal :
(pour un mineur)