



THALASSA - Adhésion saison 2024/2025

Centre nautique - 2 Rue du Commandant Mouchotte - 71300 Montceau les mines

site web : <https://www.thalassa-montceau71.com>

adresse mail : thalassa.montceau@gmail.com

**Le dossier devra être rendu complet et signé pour être pris en compte
(fiche d'adhésion signée, copie du certificat médical, autorisation parentale pour les mineurs)**

**Les tarifs des cotisations et des assurances sont disponibles sur le site du club
Seuls les adhérents à jour de licence et de cotisation pourront prétendre aux accès piscine et activités de Thalassa**

NOM Prénom			
Date et lieu de naissance			
Adresse			
CP - Ville			
Téléphone personnel :		Portable :	
Adresse mail			
Profession			
N° licence (identique tous les ans)			
Personne à prévenir en cas d'accident (nom, lien de parenté, téléphone) :			

A compléter pour les mineurs

	Père	Mère	autre (préciser)
NOM Prénom			
Portable			
Adresse mail			

ACTIVITES (cocher l'activité choisie)

	Niveau	RIFAA Oui/Non	RIFAP Oui/Non	PERMIS BATEAU Oui/Non
Apnée				
Plongée				
Ecole de plongée				
Nage avec palmes				

COTISATIONS

Type choisi:

(Chèque à l'ordre de THALASSA)

Montant :

Assurance individuelle complémentaire

Votre licence inclut une assurance responsabilité civile, c'est à dire pour les dommages que vous causez à un tiers, si vous souhaitez être assuré en cas d'accident personnel au cours de votre activité, vous devez souscrire une Assurance Individuelle Accident.

Je souscris l'assurance complémentaire suivante :

Type choisi:

(Le chèque sera à l'ordre de Lafont Assurances)

Montant :

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance complémentaire

CERTIFICAT MEDICAL

Nous fournir une copie **(ORIGINAL A CONSERVER)**

Date du certificat medical

(certificat médical de moins d'un an obligatoire, utiliser le modèle fourni par la FFESSM)

AUTORISATIONS

*J'autorise le Club Thalassa à diffuser les photographies des manifestations où j'apparais et à utiliser mon adresse internet pour me communiquer les informations concernant la vie du club.

*Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire à l'assurance individuelle complémentaire Lafont Assurances.

*J'autorise les cadres du club Thalassa et les autorités médicales à prendre toutes les mesures d'urgence nécessitées par l'état de santé de mon enfant lors de l'entraînement en piscine et lors des plongées en milieu naturel.

* pour les cadres et les dirigeants : j'accepte le contrôle par les services de l'état de mon honorabilité (article L 212-9 du code du sport)

*Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la piscine et de THALASSA.

Date et Signature

THALASSA
 2 rue du Commandant Mouchotte
 71 300 Montceau les Mines
<http://www.thalassa-montceau71.com>

COTISATIONS SAISON 2024-2025

Types	Personne seule	A partir du second membre de la famille
Plongeur	150,00 €	115,00 €
Nage avec Palmes / Apnée	120,00 €	100,00 €
Etudiant	115,00 €	95,00 €
Demandeur d'emploi		
Sénior (+ de 65 ans)		
Enfant (moins de 16 ans)		
Adhésion seule		
Licence passager	55,00 €	

Détail des assurances individuelles complémentaires :

<https://ffesm.fr/gerer/assurance>

Tarifs annuels TTC				
CATEGORIES	LOISIR 1	LOISIR 2	LOISIR 3	PISCINE
Loisir de base	23,50 €	28,00 €	48,00 €	13,00 €
Loisir TOP	45,00 €	56,00 €	93,00 €	pas de garanties

La photocopie du contrat sera mise à disposition du licencié sur sa demande.