## BULLETIN D'ADHESION CPAC SAISON 20\_\_\_ / 20\_\_\_

| NOM :                               |   | PRENO           | M :                            |                 |                    |
|-------------------------------------|---|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| Adresse :                           |   |                 |                                |                 |                    |
| Date de naissa                      | ance :/   |                 |                                |                 |                    |
| Adresse mail (obl                   | ligatoire) :  |                 | @                              |                 |                    |
| Téléphone poi                       | rtable (obligatoire) :  |                 |                                |                 |                    |
| Les formules F                      | FPSA  |                 |                                |                 |                    |
| O Formule B – 65.60€, Vous          | bénéficiez d'une assurance garantie décès o<br>bénéficiez d'une assurance garantie décès d<br>bénéficiez d'une assurance garantie décès d | le 20 000€ et d | l'une assurance                | invalidité perm | anente de 40 000€. |
| Adhésion club + licence (à cocher): |   |                 | Avec licence FFPSA Obligatoire |                 |                    |
|                                     |   |                 | Formule A                      | Formule B       | Formule C          |
|                                     |   |                 | 60,60€                         | 65,60€          | 72,60 €            |
| 1 ere Adhésion no                   | uvel arrivant avec T-shirt inclus   | 46.4€           | 107€                           | 112 €           | 119 €              |
| Avec sweat-shirt                    | Facultatif  | 45€             | 152€                           | 157 €           | 164€               |
|                                     |   |                 |                                |                 |                    |
|                                     |   |                 | Avec licence FFPSA Obligatoire |                 |                    |
|                                     |   |                 | Formule A                      | Formule B       | Formule C          |
|                                     |   |                 | 60,60€                         | 65,60€          | 72,60 €            |

31.4€

45€

137€

142€

ancien adhérents N-1 remise fidélité

Avec sweat-shirt

Facultatif

149€





| Médecin diplômé de médecine subaquati  | que Médecin généraliste  |
|--|--|
| Médecin du sport   |  |
|  |  |
|  |  |
| Je soussigné, Dr   | , certifie avoir examiné   |
| Madame, Monsieur,  |  |
| né(e) le   |  |
|  |  |
| qui ne présente pas à ce jour de contre-indica<br>pêche sous-marine, que ce soit en loisir ou en | ation cliniquement décelable à la pratique de la compétition.                                    |
| Certificat médical rédigé à la demande de l'inte   | éressé(e) et remis en main propre ce jour.   |
|  |  |
|  |  |
| Date :   |  |
|  |  |
| Cachet et signature du médecin :   |  |
|  |  |
|  | Emplacement réservé  |
|  | LICENCE FFPSA  |
|  |  |
|  | (pour les inscriptions aux épreuves sportives qui<br>nécessitent la transmission de copies de la |
|  | licence et du certificat médical)  |
|  |  |
|  |  |

## QUESTIONNAIRE C.P.A.C

| NOM PRENOM AGE   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 1-Pratiquez-vous la chasse sous-marine ?   |  |  |  |  |
| Non Oui Depuis quand ?   |  |  |  |  |
| Quelle profondeur ?  |  |  |  |  |
| 2- Combien de sorties par an ?   |  |  |  |  |
| 10 _ 20 _ 30 _ 40 _ 50 ou plus _   |  |  |  |  |
| 3- Connaissez-vous la règlementation nationale en vigueur pour la pratique de ce sport ? |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 4- Possédez-vous tout l'équipement nécessaire ?  |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 5-Connaissez-vous les dangers de ce sport ?  |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 6-Possedez-vous un diplôme de secourisme ?   |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 7-Etes-vous propriétaire d'une embarcation ?   |  |  |  |  |
| Non Oui Permis bateau ? Non Oui  |  |  |  |  |
| 8-Quelles sont vos attentes en adhérant au club CPAC ?                                   |  |  |  |  |
| Apnée pure chasse sous-marine Nation Relation Autres                                     |  |  |  |  |
| 9-Souhaitez-vous faire de la compétition ?   |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 10-Avez-vous des disponibilités pour aider à l'Organizations des évènements ?            |  |  |  |  |
| Non Oui  |  |  |  |  |
| 13-Avez-vous des problèmes de santé ?  |  |  |  |  |
| Non Oui Lesquelles ?   |  |  |  |  |
| 14-Presentez-vous en quelques mots :   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |