



CAMPAGNE D'ADHESION AU DIODON CLUB SAISON 2023 - 2024

Le dossier est à compléter et à transmettre **avant le 22 septembre 2023**, pour permettre son traitement.

Sans renvoi du dossier, l'accès aux activités piscine et gravière ne sera plus possible au-delà du 30 septembre et jusqu'à traitement du dossier d'inscription.

Merci de bien vouloir vérifier que toutes les pièces listées ci-dessous sont jointes avant d'envoyer votre dossier.

Quels documents compléter et nous renvoyer ?

- Pour chaque membre :

- Le formulaire d'adhésion ou de renouvellement d'adhésion complété
- La fiche de consentement Droit à l'image et données personnelles complétée et signée
- Le CACI (Certificat d'Absence de Contre-Indication) valide
- Le règlement ou la justification de l'émission du virement

+ Pour le foyer ou la famille (même s'il n'y a qu'un membre) :

- La fiche de synthèse Cotisation & Assurance.

+ Pour les membres mineurs :

- Le formulaire d'Autorisation Parentale complété et signé

+ Pour les encadrants :

- Le formulaire d'accord pour le contrôle de l'honorabilité

Comment compléter la fiche de synthèse Cotisation & Assurance ?

Il n'y a qu'une fiche à remplir pour le Foyer ou la Famille.

Sur cette fiche, une ligne est à compléter pour chaque membre de la famille inscrit en précisant :

- Le **nom et le prénom** de chaque membre
- Le **type de cotisation** (Adulte - Jeune de moins de 16 ans - Jeune de moins de 12 ans)
- L'**assurance individuelle accident choisie** auprès la FFESSM - Lafont.
- Le **total dû** (cotisation + assurance, le cas échéant)

Info assurance !!

Si vous souscrivez votre assurance ailleurs que chez Lafont (DAN ou autre), merci de cocher « Autre assurance souscrite » et de joindre au dossier une attestation d'assurance précisant le niveau de garanties souscrit.

Une couverture équivalente à l'assurance Loisir 1 est le minimum obligatoire au sein du club.

Comment calculer les remises Foyer / Famille ?

Des remises sont proposées aux **foyers / famille inscrivant plusieurs de leurs membres au club**. La cotisation du 1^{er} adulte ou du 1^{er} jeune ne donnent pas lieu à une remise tarifaire.

Cependant, dès qu'il y a au moins 2 membres, une remise est possible :

- **1 adulte + 1 jeune**, la remise est de **20 euros**
- **Plus de 1 adulte**, il y a une **remise de 20 euros pour chaque adulte à partir du second adulte**
- **Plus de 1 jeune**, il y a une **remise de 10 euros pour chaque jeune à partir du second jeune**



FORMULAIRE D'ADHESION OU DE RENOUELEMENT D'ADHESION SAISON 2023 - 2024

MON ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Date & lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° téléphone fixe :

N° téléphone portable :

Adresse électronique :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

N° téléphone portable :

CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION (CACI)

Le CACI est valable pour une durée de 12 mois. Il doit être de préférence réalisé sur le formulaire préparé à cet effet par la FFESSM. **Pour faciliter le traitement du dossier, merci de joindre à votre adhésion une copie de votre CACI valide (même si c'est le même que celui à la fin de la saison dernière).**

J'autorise le chargement de mon CACI sur le site internet de la FFESSM et sa consultation par les délégués de la FFESSM et via le Qr-Code présent sur ma carte de licence.

OBJECTIF(S) DE FORMATION POUR LA SAISON 2023 2024

Niveau 1

PA12

Niveau 2

Niveau 3

Initiateur

Guide de palanquée N4

DPE / P5

MF1

MF2

Nitrox élémentaire

Nitrox confirmé

RIFAP

ANTEOR

Vêtement sec



FICHE DE CONSENTEMENT DROIT A L'IMAGE ET DONNEES PERSONNELLES SAISON 2023 - 2024

J'atteste par ma signature avoir été informé(e) par la structure de plongée DIODON - Club n°06670134 de l'obligation de souscrire une assurance ainsi que l'impose le code du sport (art. D321.1 et D321.4) à tout groupement sportif et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club de plongée, disponible sur le site <https://diodon67.vpdive.com>, ainsi que de la réglementation de la FFESSM et je m'engage à les respecter.

- J'autorise *
 Je n'autorise pas *

Les membres du Club de plongée du Diodon à utiliser à des fins d'information ou d'animation, sur des documents ou sur le site internet du club, les photos sur lesquelles j'apparais (ou mon enfant apparaît) prises au cours des activités ou sorties du Club.

- J'autorise *
 Je n'autorise pas *

La diffusion de mon adresse mail aux autres membres du club de plongée DIODON

** cocher obligatoirement l'une des deux cases pour chaque autorisation*

Les informations recueillies via les différents formulaires font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, mis en œuvre par l'Association. Ces données ne seront pas transmises à des personnes extérieures à l'Association et ne feront l'objet d'aucun transfert vers un État non-membre de l'Espace Économique Européen. Elles pourront être conservées pendant une durée maximale de 2 ans à compter de la fin de votre adhésion.

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 diodon67@gmail.com ou à l'adresse postale suivante : **DIODON Club de Plongée 17a rue du Général de Gaulle 67640 FEGERSHEIM**. 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 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.

NOM & Prénom : NOM & Prénom du représentant légal :
(à compléter et à signer par un représentant légal pour les enfants mineurs)

A :

Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé »

Le : / / 2023

CONTRE-INDICATIONS à la PLONGEE en SCAPHANDRE AUTONOME

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste, la décision tenant compte du niveau technique (débutant, plongeur confirmé ou encadrant).

En cas de litige, la décision finale doit être soumise à la Commission Médicale et de Prévention Régionale, puis en appel, à la Commission Médicale et de Prévention Nationale.

	Contre indications définitives	Contre indications temporaires
Cardiologie	Cardiopathie congénitale Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés Maladie de Rendu-Osler Valvulopathies(*)	Hypertension artérielle non contrôlée Coronaropathies : à évaluer(*) Péricardite Traitement par anti-arythmique :à évaluer(*) Traitement par bêta-bloquants par voie générale ou locale: à évaluer (*) Shunt D G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale ou cochléo-vestibulaire(*)
Oto-rhino-laryngologie	Cophose unilatérale Évidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer (*) Otospongiose opérée Fracture du rocher Destruction labyrinthique uni ou bilatérale Fistule peri-lymphatique Déficit vestibulaire non compensé	Chirurgie otologique Épisode infectieux Polypose nasosinusienne Difficultés tubo-tympaniques pouvant engendrer un vertige alterno-barique Crise vertigineuse ou au décours immédiat d'une crise Tout vertige non étiqueté Asymétrie vestibulaire sup. ou égale à 50%(6mois) Perforation tympanique(et aérateurs trans-tympaniques) Barotraumatismes de l'oreille interne ADD labyrinthique +shunt D-G :à évaluer(*)
Pneumologie	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Asthme :à évaluer (*) Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse, même opéré : à évaluer(*) Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
Ophthalmologie	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille, non stabilisées, susceptibles de saigner Kératocône au delà du stade 2 Prothèses oculaires ou implants creux Pour les N3, N4 , et encadrants : vision binoculaire avec correction<5/10 ou si un œil<1/10,l'autre <6/10	Affections aiguës du globe ou de ses annexes jusqu'à guérison Photokératectomie réfractive et LASIK : 1 mois Phacoémulsification-trabéculéctomie et chirurgie vitro-rétinienne : 2 mois Grefe de cornée : 8 mois Traitement par bêta bloquants par voie locale : à évaluer(*)
Neurologie	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique Incapacité motrice cérébrale	Traumatisme crânien grave à évaluer
Psychiatrie	Affection psychiatrique sévère Éthylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
Hématologie	Thrombopénie périphérique, thrombopathies congénitales. Phlébites à répétition, troubles de la crase sanguine découverts lors du bilan d'une phlébite. Hémophiles : à évaluer (*)	Phlébite non explorée
Gynécologie		Grossesse
Métabolisme	Diabète traité par insuline : à évaluer (*) Diabète traité par antidiabétiques oraux (hormis biguanides)	Tétanie / Spasmophilie
Dermatologie	Troubles métaboliques ou endocriniens sévères Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire	
Gastro-Entérologie	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro-œsophagien à évaluer
Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen		
Toutes les pathologies affectées d'un (*) doivent faire l'objet d'une évaluation, et le certificat médical de non contre indication ne peut être délivré que par un médecin fédéral		
La reprise de la plongée après un accident de désaturation, une surpression pulmonaire, un passage en caisson hyperbare ou autre accident de plongée sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin Fédéral ou d'un médecin spécialisé selon le règlement intérieure de la C.M.P.N.		



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné (Nom, Prénom)

agissant en qualité de Père Mère Tuteur

autorise (Nom, Prénom)

à pratiquer l'activité (préciser)

à participer à la manifestation suivante :

prévue du / / 20..... au / / 20.....

Fait à

Le

Signature :



ACCORD ENCADRANTS & DIRIGEANTS POUR LE CONTRÔLE DE L'HONORABILITE SAISON 2023 - 2024

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

Les informations collectées et transmises par la fédération me concernant sont les suivantes :

- Le genre (M ou F)
- Nom de naissance
- Prénom de naissance
- Date de naissance
- Lieu de naissance (pays, département et ville)
- Pour les personnes nées à l'étranger noms et prénoms des parents

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme éducateur ou exploitant. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212- 10 et L. 322-4 du code du sport.

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance (Ville / Département / Pays) :

Si né(e) à l'étranger ; noms et prénoms des parents :

.....

- Je donne mon accord à l'objet et aux modalités de ce contrôle
- Je ne donne pas mon accord à l'objet et aux modalités de ce contrôle

Date :

Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé » :



FICHE DE SYNTHÈSE PAR FOYER – SAISON 2023 2024

COTISATIONS & ASSURANCE

Nom & Prénom	Cotisation (licence comprise)	Assurance individuelle accident <small>ASSURDIVING Assurances de la FFESSM FRENCH UNDERWATER FEDERATION INSURANCES</small> By <small>LA FONT ASSURANCES Courtier officiel de la FFESSM</small>	TOTAL (Cotisation & Assurance)
	<input type="checkbox"/> Adulte (174 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 16 ans (128 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 12 ans (112 €) <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (40 €)	<input type="checkbox"/> Loisir 1 (22 €) <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top (42,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 (27 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top (53,75 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (45,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (88,75 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> Autre assur. souscrite	€
	<input type="checkbox"/> Adulte (174 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 16 ans (128 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 12 ans (112 €) <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (40 €)	<input type="checkbox"/> Loisir 1 (22 €) <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top (42,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 (27 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top (53,75 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (45,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (88,75 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> Autre assur. souscrite	€
	<input type="checkbox"/> Adulte (174 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 16 ans (128 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 12 ans (112 €) <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (40 €)	<input type="checkbox"/> Loisir 1 (22 €) <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top (42,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 (27 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top (53,75 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (45,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (88,75 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> Autre assur. souscrite	€
	<input type="checkbox"/> Adulte (174 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 16 ans (128 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 12 ans (112 €) <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (40 €)	<input type="checkbox"/> Loisir 1 (22 €) <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top (42,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 (27 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top (53,75 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (45,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (88,75 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> Autre assur. souscrite	€
	<input type="checkbox"/> Adulte (174 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 16 ans (128 €) <input type="checkbox"/> Jeune < 12 ans (112 €) <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (40 €)	<input type="checkbox"/> Loisir 1 (22 €) <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top (42,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 (27 €) <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top (53,75 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 (45,50 €) <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top (88,75 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> Autre assur. souscrite	€
	<input type="checkbox"/> Membre passif (40 €)	Non applicable	€
REMISES FOYER / FAMILLE	<i>1 adulte + 1 jeune : réduction de 20 €</i> <i>Au-delà du 1^{er} adulte, réduction de 20 € par adulte supplémentaire</i> <i>Au-delà du 1^{er} jeune, réduction de 10 € par jeune supplémentaire</i>		- €
TOTAL GENERAL A REGLER de préférence par VIREMENT au DIODON CLUB			€
IBAN : FR76 1027 8012 2500 0101 4854 569		BIC : CMCIFR2A	

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	01225	00010148545	69	EUR

Domiciliation
CCM DU COURS DE L ANDLAU

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8012	2500	0101	4854 569

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM DU COURS DE L ANDLAU
44 RUE DE LYON
67640 FEGERSHEIM
☎ 03 88 59 01 08

Titulaire du compte (Account Owner)

DIODON CLUB DE FEGERSHEIM
CENTRE SPORTIF ET CULTUREL
17 A RUE DU GENERAL DE GAULLE
67640 FEGERSHEIM

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	01225	00010148545	69	EUR

Domiciliation
CCM DU COURS DE L ANDLAU

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8012	2500	0101	4854 569

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM DU COURS DE L ANDLAU
44 RUE DE LYON
67640 FEGERSHEIM
☎ 03 88 59 01 08

Titulaire du compte (Account Owner)

DIODON CLUB DE FEGERSHEIM
CENTRE SPORTIF ET CULTUREL
17 A RUE DU GENERAL DE GAULLE
67640 FEGERSHEIM

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	01225	00010148545	69	EUR

Domiciliation
CCM DU COURS DE L ANDLAU

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8012	2500	0101	4854 569

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM DU COURS DE L ANDLAU
44 RUE DE LYON
67640 FEGERSHEIM
☎ 03 88 59 01 08

Titulaire du compte (Account Owner)

DIODON CLUB DE FEGERSHEIM
CENTRE SPORTIF ET CULTUREL
17 A RUE DU GENERAL DE GAULLE
67640 FEGERSHEIM

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ