

**DEMANDE D’ADHESION 2024**

**Joindre** par mail **à cette demande copie de :**

(un document par page demandé par les autorités):

Pièce d’identité (obligatoire)

**Attestation** de Licence **2023** (obligatoire)

Certificat médical à jour pour chaque plongée (obligatoire)

Niveau de plongée (obligatoire)

Niveau bio

Permis bateau

Permis radio (vhf) CRR

Permis routier

Carte grise véhicule

Niveau secourisme

pour les anciens adhérents copie des documents qui ont changés, merci de votre compréhension

**PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE L’ASSOCIATION « PORT VIVANT »**

Photo

D’identité

obligatoire

Contact « Port vivant »

Denis Corthésy

42 rue Daubrée

76620 Le Havre

[d.corthesy76@gmail.com](mailto:d.corthesy76@gmail.com)

🕿 06.67.40.01.86

Site :

[www.port-vivant.com](http://www.port-vivant.com)

**NOM :**

**PRENOM**:

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle *complète*:

🕿 personnel :

🕿 Portable :

Profession :

Adresse mail (écrire très soigneusement, merci !) :

En cas d’accident prévenir :

Nom  prénom :

Tel :

Pour finaliser mon inscription, et après acceptation de ma candidature par Port Vivant,

je règlerai le montant de ma cotisation annuelle qui est de : **30 euros par**

**chèque virement** (demander le RIB à Denis)  **espèces**

xx

**Je suis informé des risques particuliers présentés par l’environnement des activités de l’association, je m’engage à pratiquer ces activités dans la limite de mes prérogatives fédérales, à tenir compte, avec vigilance, des consignes particulières de sécurité qui me seront données et en toutes circonstances à me comporter en plongeur prudent et responsable et avoir mes documents (licence, carte de niveau, certificat médical,ect…) avec moi.**

|  |  |
| --- | --- |
| J’autorise Port Vivant à utiliser mes clichés pour les comptes rendus et les différentes publications  **Nom**  **Prénom**  **signature** | Fait à…………………………..le………………………  (signature précédée de la mention « lu et approuvé ») |
|  |