



DEMANDE D'ADHESION 2020-2021

à renvoyer par mail à secretaire@seclin-plongee.fr ou à ramener à la piscine dûment remplie et signée accompagnée des documents au plus tard le 06 octobre 2020

NOM _____ Prénom _____

Nom et Prénom de l'enfant (le cas échéant) _____

Date de Naissance /__/__/ /__/__/ /__/__/

Adresse _____

Code Postal /__/__/__/__/__/ Ville _____

Téléphone fixe /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/

Téléphone portable /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/

Mail _____

Niveau de plongée actuel _____ Niveau d'encadrement _____

Formation souhaitée :

- | | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Niveau 1 | <input type="checkbox"/> Niveau 2 | <input type="checkbox"/> Niveau 3 | <input type="checkbox"/> Niveau 4 |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} étoile de mer | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} étoile de mer | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} étoile de mer | <input type="checkbox"/> Nage |
| <input type="checkbox"/> Plongeur de bronze | <input type="checkbox"/> Plongeur d'argent | <input type="checkbox"/> Plongeur d'or | <input type="checkbox"/> NITROX |
| <input type="checkbox"/> RIFAP | <input type="checkbox"/> Recyclage RIFAP | <input type="checkbox"/> Perfectionnement N1 | <input type="checkbox"/> TIV |

Personne à prévenir en cas d'urgence _____

Téléphone : _____

J'autorise l'association Seclin Plongée à enregistrer sur quelque support que ce soit, mon image au cours des prestations réalisées et à céder par la présente adhésion au règlement intérieur, tout droit de reproduction et de représentation de mon image pour son utilisation dans le cadre de la communication de l'association.

La licence intègre l'assurance responsabilité civile obligatoire pour la pratique de la plongée subaquatique. Le cabinet Lafont propose également des assurances complémentaires non obligatoires. Si vous avez souscrit une assurance autre, merci de bien vouloir fournir une attestation d'assurance. La plongée étant considérée comme sport à risque, assurez-vous que ce sport ne soit pas dans les exclusions de contrat. Sinon, merci de cocher le contrat choisi le cas échéant. Le club se chargera de l'inscription :

Loisir 1 (20,00 €)

Loisir 2 (25 €)

Loisir 3 (42 €)

plus d'info sur : <http://www.cabinet-lafont.com>

L'adhésion donne accès à :

- Une licence à la FFESSM avec une assurance responsabilité civile
- Accès à la piscine les mardis et jeudis soir de 20h à 21h30 (fermeture piscine à 22h)
- Prêt de matériel (bloc, gilet + détendeur)
- Gonflage des blocs à la piscine
- Formations théoriques et techniques
- Accès aux plongées organisées par le club en milieu naturel

Pièces à fournir :

Certificat médical d'absence de contre-indication à la plongée (CACI)

Autorisation parentale pour les mineurs signée des 2 parents

Date et Signature

En signant cette adhésion vous reconnaissez avoir pris connaissance du document au verso

Renseignements et contact : VERVAECKE Olivier

Mail : contact@seclin-plongee.fr ou president@seclin-plongee.fr



Avant de reprendre la plongée (scaphandre, apnée) vous devrez vous assurer que votre état de santé est compatible et adopter des mesures d'hygiène et des gestes barrière stricts.

QUESTIONNAIRE SANTÉ PRÉ-PLONGÉE



PUIS-JE PRATIQUER MON ACTIVITÉ SUBAQUATIQUE AUJOURD'HUI ?

15/05/2020
medical.ffessm.fr

Si vous présentez ou avez présenté durant ces 15 derniers jours un ou plusieurs des signes suivants

- Température > 38°C ou impression de fièvre (frissons/sueurs)
- Gêne respiratoire, essoufflement inhabituel
- Toux
- Crachats
- Diarrhée
- Courbatures hors contexte de pratique sportive
- Modifications du goût et/ou de l'odorat
- Fatigue importante et inhabituelle
- Maux de tête inhabituels
- Nez qui coule

Si vous avez été en contact étroit¹ avec une personne ayant présenté l'un de ces signes ou diagnostiqué CoVID-19 positif durant ces 5 dernières semaines

Si vous avez été diagnostiqué CoVID-19 positif durant des 5 dernières semaines²

Pas de pratique aujourd'hui, consultez votre médecin avant de pratiquer votre activité préférée !

Pas d'automédication

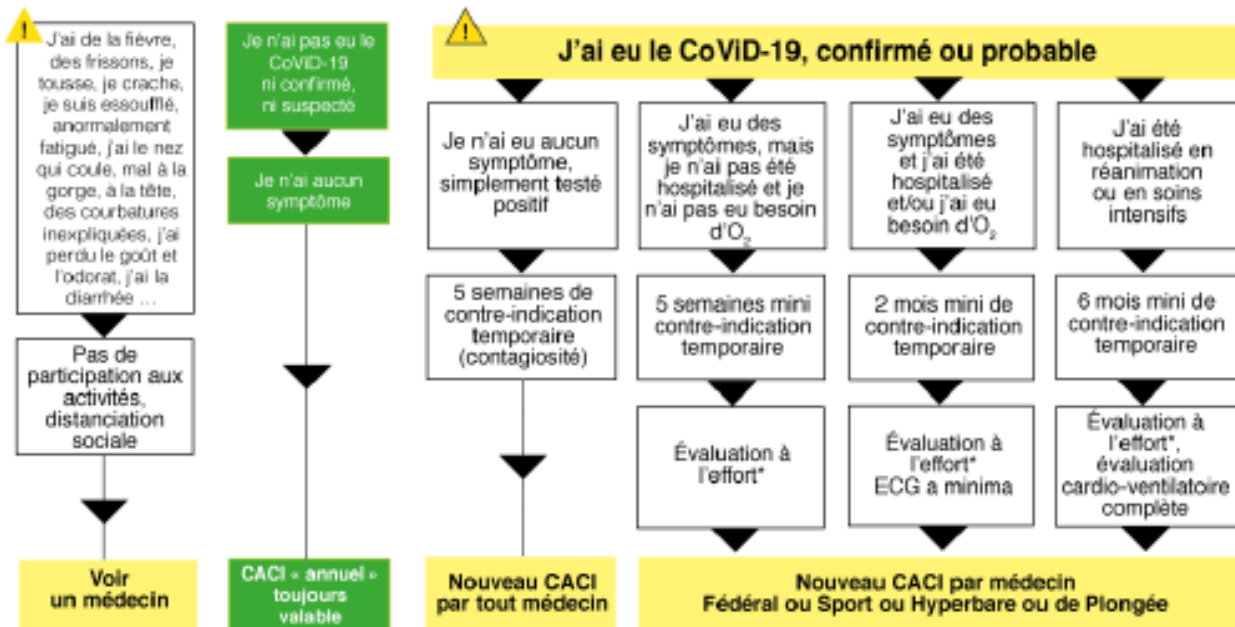
¹ Contact à risque (Haut Conseil de la Santé Publique) : toute personne ayant partagé le même lieu de vie que le cas confirmé ou probable ; ayant prodigué ou reçu des actes d'hygiène ou de soins ; ayant partagé un espace confiné (bureau ou salle de réunion, véhicule personnel, ...) pendant au moins 15 minutes avec un cas ou étant resté en face à face avec un cas durant plusieurs épisodes de toux ou d'éternuement ; étant élève ou enseignant de la même classe scolaire (maternelle, primaire, secondaire, groupe de travaux dirigés à l'université) ; ayant eu un contact direct avec un cas, en face à face, à moins d'1 mètre, quelle que soit la durée (ex. conversation, repas, flirt, accolades, embrassades). En revanche, des personnes croisées dans l'espace public de manière fugace ne sont pas considérées comme des personnes-contacts à risque.

² La contagiosité précède l'apparition des signes. Des portages sur des durées longues ont été décrits. Les difficultés de respect strict des mesures barrières conduisent à préconiser une durée d'éviction de la pratique de 5 semaines à partir de la date présumée de contact.



PANDÉMIE COVID-19 PUIS-JE PRATIQUER AUJOURD'HUI ?

15/05/2020
medical.ffessm.fr



CACI : Certificat d'Absence de Contre-Indication

* Voir le document complet sur medical.ffessm.fr pour les détails

Reprise progressive de l'activité
En technicité, en intensité, en profondeur ... pas de recherche de performance immédiate.
Respect des consignes sanitaires - Restez à l'écoute de votre corps !