



# BORDEAUX PALMES AVENTURE

**Saison 2026/2027**

## INSCRIPTION - MODE D'EMPLOI

### ADULTES

Documents et pièces à fournir pour l'adhésion :

- La fiche d'inscription (formulaire ci-dessous) dûment remplie
- 1 photo d'identité
- La photocopie du certificat médical (CACI Certificat médical d'Absence de Contre Indication à la pratique des activités – modèle fédéral à télécharger) de moins de 3 mois
- Le règlement par chèque à l'ordre du BPA

Et pour les dirigeants ou encadrants :

- Une déclaration d'honorabilité des bénévoles (formulaire à télécharger)

**IMPORTANT : établissement du CERTIFICAT MEDICAL**

- La validité du certificat médical est de 1 AN ; un certificat établi lors de l'inscription sera valable pour l'ensemble de la saison
  - Il est recommandé de cocher la case « ensemble des activités subaquatiques » ce qui vous permettra de participer à l'ensemble des activités du BPA
  - Le certificat médical peut être établi par tout médecin pour la pratique loisirs et la plupart des compétitions ; ATTENTION, si vous souhaitez participer à des **COMPETITIONS D'APNEE EN PROFONDEUR** le certificat médical doit être établi par un médecin du sport ou un médecin fédéral
- la liste des médecins fédéraux de Nouvelle-Aquitaine est accessible sur le site internet du Comité Subaquatique Nouvelle-Aquitaine (CSNA) de la FFESSM , rubrique commission médicale
- [www.ffessm-csna.fr](http://www.ffessm-csna.fr)
- Conservez toujours l'original du certificat médical pour l'avoir avec vous (à coté de votre licence fédérale) lors de la pratique des activités
  - Vous pouvez enregistrer une copie de votre certificat médical sur votre espace personnel licencié du site internet de la FFESSM

FFESSM : Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-Marins

Pour toute question vous pouvez contacter Myriam au 06 64 88 94 12





# BORDEAUX PALMES AVENTURE

Bulletin d'inscription **ADULTES**

Saison 2026/2027

Nom.....	Prénom.....
Adresse.....	
Code postal.....	Commune.....
Né(e) le.....	à.....
Téléphone :.....	Mail.....
Profession.....	
<b>Licence n°</b> .....	délivrée par le club.....

Activité(s) pratiquée(s)	Apnée <input type="checkbox"/>	Nage avec palmes <input type="checkbox"/>	Nage en Eau Vive <input type="checkbox"/>
Niveau fédéral éventuel			

J'autorise le BPA à communiquer mes coordonnées à d'autres membres du club .

### Adhésion et licence :

Adulte : adhésion au club + licence fédérale *	120 €	<input type="checkbox"/>
adhésion SANS licence fédérale (licencié-e d'un autre club) club : .....	92 €	<input type="checkbox"/>

### Vous êtes encadrant et/ou dirigeant au BPA :

Adulte : adhésion au club + licence fédérale *	60 €	<input type="checkbox"/>
--	------	--------------------------

**\*Attention, l'assurance complémentaire n'est pas incluse !**

### Assurance complémentaire :

La licence fédérale inclut l'assurance responsabilité civile aux tiers, mais non l'assurance personnelle.

**L'assurance Loisir 1 Base (au minimum) est obligatoire pour prendre part à une compétition.**

Assurance complémentaire (le cas échéant, cochez l'option choisie) :

Loisir 1 Base : 25,00 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 Base : 30,00€	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 Base : 51,00 €	<input type="checkbox"/>
Loisir 1 Top : 48,00 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 Top : 59,50 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 Top : 99,00 €	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuelle. **Signature :**

Je désire acquérir **un bonnet de bain** aux « armes » du BPA, pour 6 €

<b>TOTAL LICENCE +(éventuellement) ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE + BONNET</b>		
Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	<b>MONTANT :</b>

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom..... Prénom.....

Adresse complète.....

..... Lien de parenté éventuel :.....

Téléphone : ..... Mail.....

Je soussigné(e)..... déclare adhérer aux valeurs du Bordeaux Palmes Aventure et m'engage à respecter le règlement intérieur du club, ainsi que les règles de sécurité de l'arrêté du 18 juin 2010 modifiant les dispositions réglementaires du code du sport.

Contact : Christian BOUSQUET 06 09 72 73 35 <a href="mailto:bordeauxpalmesaventure@gmail.com">bordeauxpalmesaventure@gmail.com</a> <a href="http://www.bordeaux-palmes-aventure.fr">www.bordeaux-palmes-aventure.fr</a>	Fait à ..... le ..... Signature (précédé par « approuvé »)
---	--