

## FICHE D'ADHESION AXOLOTL PLONGEE

SAISON 01/10/2025 – 30/09/2026



Merci de remplir l'**intégralité** du dossier et de la retourner complet à l'adresse suivante :  
axotl.plongee@gmail.com

N° de licence : NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète :

Téléphone : Email :

### TARIFS ADHESION 2025 / 2026 & Assurance complémentaire<sup>1</sup>

#### Licence FFESSM

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Licence Adulte (à partir de 16 ans) | 49 € <input type="checkbox"/> |
| Licence Jeune (12 à 16 ans)         | 31 € <input type="checkbox"/> |
| Licence Enfant (- 12 ans)           | 14 € <input type="checkbox"/> |

#### Adhésion Axolotl Plongée

|                                        |                               |
|----------------------------------------|-------------------------------|
| Adhésion Adulte (à partir de 16 ans)   | 85 € <input type="checkbox"/> |
| Adhésion Jeune/Enfant (jusqu'à 16 ans) | 50 € <input type="checkbox"/> |

#### Assurance complémentaire

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Loisir 1                       | 24,20 € <input type="checkbox"/> |
| Loisir 2                       | 28,85 € <input type="checkbox"/> |
| Loisir 3                       | 49,45 € <input type="checkbox"/> |
| Pas d'assurance complémentaire | 0 € <input type="checkbox"/>     |

Total (par virement uniquement via le RIB ci-dessous) : €

Cadre réservé au destinataire du relevé

|                                                                     |           |             |                    |      |          |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|------|----------|
| Identification du compte pour une utilisation nationale             |           |             |                    |      |          |
| 13825                                                               | 00200     | 08014791011 | 89                 |      |          |
| c/Etabl.                                                            | c/guichet | n/compte    | c/rib              |      |          |
| Domiciliation                                                       |           |             | BIC                |      |          |
| CAISSE D'EPARGNE RHONE ALPES                                        |           |             | CEPAFRPP382        |      |          |
| Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN) |           |             |                    |      |          |
| FR76                                                                | 1382      | 5002        | 0008               | 0147 | 9101 189 |
| Agence                                                              |           |             | Intitulé du compte |      |          |
| THONON PASTEUR                                                      |           |             | AXOLOTL PLONGEE    |      |          |

6 RUE PASTEUR

74200 THONON LES BAINS  
TEL : 04.58.92.00.01

10 ROUTE DE SOUS ETRAZ

74140 MASSONGY

<sup>1</sup> : La FFESSM vous offre la possibilité de souscrire avec votre licence une assurance complémentaire via le cabinet Lafont. Attention la plongée en scaphandre est une activité souvent exclue dans vos assurances privées (bien vérifier vos contrats ou se renseigner auprès de votre assureur). Pour la nature des garanties voir le site : [www.cabinet-lafont.com](http://www.cabinet-lafont.com) d'autres assurances y sont également proposées (voyage, etc.)

### DOCUMENTS A FOURNIR

Joindre une photocopie de vos documents (recto/verso) :

- Diplômes et niveaux de plongée
- Diplôme de secourisme
- Certificat médical (< 1 an) *Pour rappel, le certificat médical est valide un an, de date à date*
- RIFAP
- Joindre une autorisation parentale écrite pour les mineurs

Date d'obtention du RIFAP :

Date du dernier recyclage :

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT : (REEMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Nom :

Prénom :

Lien avec la personne à contacter :

Adresse complète :

Téléphone :

### BLOC(S) INDIVIDUELS

Si vous êtes propriétaire d'un ou plusieurs blocs de plongée :

- Numéro(s) de série :
- Fabricant(s) :
- Date(s) de requalification :

### EN ADHERANT AU CLUB AXOLOTL PLONGEE

Je m'engage à suivre les règles du Code du Sport, la Réglementation Fédérale et les directives du Directeur de plongée.  
Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur et je m'engage à les respecter

☐ J'accepte de recevoir des informations concernant le club et les activités du club par Mail et WhatsApp

Date :

Signature :