

Droit à l'image

Au titre de ses outils de communication relatifs à la vie et aux activités de l'association (Internet, plaquettes, photos, le BUC Plongée souhaite obtenir votre autorisation pour utiliser les photos, et vidéos prises à l'occasion des activités du club et sur lesquelles vous ou des membres de votre famille seraient susceptibles de figurer.

Nom et Prénom :

Je donne mon accord pour être photographié(e) et/ou filmé(e) et autorise le BUC Plongée à utiliser à titre gracieux ces photos ou vidéos

Oui

Non

Date :

Signature :

RECUEIL DE DONNEES PERSONNELLES

(RGPD – Règlement général sur la protection des données personnelles – loi du 25/05/2018

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Patricia Guillem** en vue de votre inscription pour la saison 2023/2024. La base légale du traitement est FFESSM.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : FFESSM, Assurances Lafont

Les données sont conservées pendant jusqu'à un an après la fin de votre adhésion

Vous avez un droit de regard et la possibilité de modifier les informations vous concernant (www.ffessm.fr - espaces licenciés)

Vous pouvez, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **Elisabeth Lacour** [bucplongee25000@gmail.com, 15 rue Mirabeau, 25000 Besançon]

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Nom et prénom :


Je déclare :

- ✓ Autorise la FFESSM à céder ses coordonnées postales ou électroniques à des partenaires ou à des tiers pour toutes opérations de mailing –
Oui Non
- ✓ Accepter le recueil et la conservation de mes données personnelles
Oui Non
- ✓ Accepter l'envoi de courriel pour toute correspondance ou information sur l'activité du club
Oui Non

Date :

Signature :

M. ou Mme	Nom :	Prénom :
Nom de naissance :		Date de naissance :
Lieu de naissance :		Code postal de naissance :
Adresse :		
Code postal :		Ville :
E-mail :		Téléphone :

 Tous les champs sont obligatoires pour établir la licence FFESSM et permet de recevoir les infos du club

Cochez votre vrai niveau (et non celui préparé) et la lettre **A** (Apnée) et **B** (plongée bouteille) -

<input checked="" type="checkbox"/> B										
Exemple	Débutant	P1	P2	P3	P4	E1	E2	E3	E4	Instructeur

Possédez-vous :

- le diplôme de TIV Oui Non
- un diplôme de secourisme (RIFAP, RIFAA, PSC1.) Oui Non

Pour les nouveaux au club, merci de joindre une photocopie du diplôme

Souhaitez-vous prendre une assurance complémentaire (la licence ne comporte qu'une **responsabilité civile**) :

Oui Non

Si oui, quelle option **Piscine : 12.50 €** **L1 : 22.00 €** **L2 : 27.00 €** **L3 : 45.50 €**

 Pour participer à une **compétition piscine**, une assurance complémentaire est **obligatoire** (compétition)

Pour participer à une **compétition en milieu naturel**, une assurance est obligatoire (à minima, Loisir1)

Êtes-vous : Encadrant Oui Non **Membre du Comité Directeur :** Oui Non

La licence que le licencié sollicite lui permet d'accéder aux fonctions d'encadrant et/ou de dirigeant 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 l'identité du licencié seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de son honorabilité au sens de **l'article L. 212-9** du code du sport soit effectué.

Facture édition papier remise à la piscine Oui Non

Je soussigné(e) *nom et prénom* : _____

- Demande mon adhésion au Besançon Université Club Plongée (saison 2023/2024);
- Reconnais avoir pris connaissance des possibilités d'assurance proposée par la FFESSM et des risques inhérents à la pratique de la plongée sportive ;
- M'engage à respecter l'esprit du club, ses statuts et son règlement intérieur disponibles sur le site
- Déclare avoir pris connaissance des normes de sécurité en vigueur.

Je règle la somme de : _____ € chèque virement

Date : __ / __ / __

Signature : _____

IBAN : FR76 1080 7000 2900 2196 2625 619

BIC : CCBPFRPPDJN

Documents à joindre impérativement :

- Une copie** du certificat médical (**plongée - ou/et apnée- ou/et palmage loisir**). Il peut être établi sur une ordonnance ou à l'aide du document joint page 9, **l'original est conservé par l'adhérent**
- Le règlement financier
- La feuille de renseignements pour les statistiques de la FFESSM.
- Droit à l'image et RGPD **Nouveau**

Nouveaux adhérents uniquement :

- Une photo
- Les diplômes d'encadrement ou/et de secourisme.

Lors de l'établissement de la licence, la FFESSM demande des renseignements pour ses statistiques. Merci de cocher le type de pratique, l'activité (une seule case à cocher par colonne) et votre catégorie socioprofessionnelle.

Exemple : plongée scaphandre / explo air activités compétitives / apnée ouvrier

Activité principale				Activité Secondaire			
Type de pratique	<input type="checkbox"/>	Plongée explo en scaphandre	<input type="checkbox"/> explo air <input type="checkbox"/> explo nitrox <input type="checkbox"/> photo <input type="checkbox"/> vidéo <input type="checkbox"/> recycleur semi-fermé	<input type="checkbox"/>	Plongée explo en scaphandre	<input type="checkbox"/> explo air <input type="checkbox"/> explo nitrox <input type="checkbox"/> photo <input type="checkbox"/> vidéo <input type="checkbox"/> recycleur semi-fermé	
		Activités loisirs en apnée	<input type="checkbox"/> randonnée subaquatique <input type="checkbox"/> pêche sous-marine <input type="checkbox"/> nage en eau vive			<input type="checkbox"/> Activités loisirs en apnée <input type="checkbox"/> randonnée subaquatique <input type="checkbox"/> pêche sous-marine <input type="checkbox"/> nage en eau vive	
	<input type="checkbox"/>	Activités compétitives	<input type="checkbox"/> nage avec palmes <input type="checkbox"/> apnée <input type="checkbox"/> hockey subaquatique <input type="checkbox"/> tir sur cible <input type="checkbox"/> orientation <input type="checkbox"/> photo <input type="checkbox"/> vidéo <input type="checkbox"/> nage en eau vive	<input type="checkbox"/>	Activités compétitives	<input type="checkbox"/> nage avec palmes <input type="checkbox"/> apnée <input type="checkbox"/> hockey subaquatique <input type="checkbox"/> tir sur cible <input type="checkbox"/> orientation <input type="checkbox"/> photo <input type="checkbox"/> vidéo <input type="checkbox"/> nage en eau vive	
		Plongée particulière scapha.	<input type="checkbox"/> spéléologie <input type="checkbox"/> archéologie <input type="checkbox"/> trimix-héliox <input type="checkbox"/> recycleur fermé <input type="checkbox"/> biologie			<input type="checkbox"/> Plongée particulière scaphandre. <input type="checkbox"/> spéléologie <input type="checkbox"/> archéologie <input type="checkbox"/> trimix-héliox <input type="checkbox"/> recycleur fermé <input type="checkbox"/> biologie	
	<input type="checkbox"/>	Pas d'activité subaquatique	<input type="checkbox"/> fonctions administratives <input type="checkbox"/> juge - arbitre <input type="checkbox"/> aucune activité <input type="checkbox"/> autre activité aquatique	<input type="checkbox"/>	Pas d'activité subaquatique	<input type="checkbox"/> fonctions administratives <input type="checkbox"/> juge - arbitre <input type="checkbox"/> aucune activité <input type="checkbox"/> autre activité aquatique	

Catégorie socioprofessionnelle			
<input type="checkbox"/>	Agriculteurs	<input type="checkbox"/>	Professions intermédiaires entre cadres et employés)
<input type="checkbox"/>	Petits patrons (commerçants, artisans, ...)	<input type="checkbox"/>	Employés secteur public
<input type="checkbox"/>	Affaires, cadres sup. et professions libérables	<input type="checkbox"/>	Employés secteur privé
		<input type="checkbox"/>	Ouvriers
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Etudiants
		<input type="checkbox"/>	Sans profession / Retraités
		<input type="checkbox"/>	INCONNUE