



**SubAqua des Iles - Sion**

## **Fiche d'inscription**

(à remplir complètement et lisiblement)

[https://subaqua-sion.ch/FR/  
contact@subaqua-sion.ch](https://subaqua-sion.ch/FR/contact@subaqua-sion.ch)

**CLUB SUBAQUATIQUE DES ILES**  
**1950 Sion**  
**Valais - Suisse**

Toutes les informations personnelles sont demandées pour des besoins administratifs,  
elles ne sont utilisées que par le SAI.

### **Informations principales :**

Prénom :

Nom :

Adresse :

NPA / Ville :

E-mail :

Date de naissance :

Téléphone :

### **Informations plongeur :**

Ecole de plongée :

Niveau de brevet :

N° brevet :

Nbres de plongées (approx.) :

Date de la dernière plongée :

Expérience en lac :                      Oui   Non

Dernière visite médicale :

Je souhaite une licence FSSS :    Oui / Non

Autres (si besoin) :

### **Personne à contacter en cas d'urgence :**

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Lien de parenté :

Signature :

## **Responsabilité :**

Je soussigné (e)

Déclare :

- \* Plonger sous ma responsabilité et m'engage à prendre connaissance des normes de sécurité et des lois liées à la plongée sous-marine et à les respecter.
- \* Avoir pris connaissance des statuts du club.
- \* Avoir une assurance accident non-professionnelle et une assurance maladie couvrant les frais médicaux inhérents à la pratique de la plongée sous-marine.
- \* Par ma signature ci-dessous, avoir rempli correctement cette inscription.

Le SAI se dégage de toute responsabilité.

Fait à :

Date :

Signature de l'adhérent(e) :

La cotisation au SAI 2023 est de CHF 50.- par année

Montant à verser à :

Banque Cantonale du Valais, 1950 Sion,

IBAN : CH75 0076 5001 0086 0061 0

SubAqua des Iles, 1950 Sion