



THALASSA - Adhésion saison 2025/2026

Centre nautique - 2 Rue du Commandant Mouchotte - 71300 Montceau les mines

<https://thalassa-montceau.vpdive.com>

adresse mail : thalassa.montceau@gmail.com

Le dossier devra être rendu complet et signé pour être pris en compte
(fiche d'adhésion signée, copie du certificat médical, autorisation parentale pour les mineurs)
Les tarifs des cotisations et des assurances sont disponibles sur le site du club
Seuls les adhérents à jour de licence et de cotisation pourront participer aux activités de Thalassa

NOM Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
CP - Ville	
Pour les mineurs, noter le numéro du jeune et son adresse mail, s'il n'en n'a pas, noter celle d'un parent. Attention : il faut une adresse mail différente pour chaque membre d'une même famille car un compte par personne sur notre site.	
Portable	
Adresse mail	
Profession	
N° licence (identique tous les ans)	
Personne à prévenir en cas d'accident (nom, lien de parenté, téléphone) :	

A compléter pour les mineurs

	Père	Mère	autre (préciser)
NOM Prénom			
Portable			
Adresse mail			

ACTIVITES (cocher l'activité choisie)

	Niveau	RIFAA Oui/Non	RIFAP Oui/Non	PERMIS BATEAU Oui/Non
Apnée				
Plongée				
Ecole de plongée				
Nage avec palmes				

COTISATIONS

Type choisi (plongeur, apnée...)

(Chèque à l'ordre de THALASSA)

Montant :

Assurance individuelle complémentaire

Votre licence inclut une assurance responsabilité civile, c'est à dire pour les dommages que vous causez à un tiers, si vous souhaitez être assuré en cas d'accident personnel au cours de votre activité, vous devez souscrire une Assurance Individuelle Accident.

Je souscris l'assurance
complémentaire suivante :

(Le chèque sera à l'ordre de Lafont Assurances)

Montant :

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance complémentaire ☐

CERTIFICAT MEDICAL

Nous fournir une copie (ORIGINAL A CONSERVER)

Date du certificat médical

(certificat médical de moins d'un an obligatoire, utiliser le modèle fourni par la FFESSM)

AUTORISATIONS

*J'autorise le Club Thalassa à diffuser les photographies des manifestations où j'apparais et à utiliser mon adresse internet pour me communiquer les informations concernant la vie du club.

*Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire à l'assurance individuelle complémentaire Lafont Assurances.

*J'autorise les cadres du club Thalassa et les autorités médicales à prendre toutes les mesures d'urgence nécessitées par l'état de santé de mon enfant lors de l'entraînement en piscine et lors des plongées en milieu naturel.

* pour les cadres et les dirigeants : j'accepte le contrôle par les services de l'état de mon honorabilité (article L 212-9 du code du sport)

*Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la piscine et de THALASSA.

* la création d'un compte VPDIVE est nécessaire pour les inscriptions aux activités du club

Date et Signature

THALASSA

2 rue du Commandant Mouchotte
71 300 Montceau les Mines

site web : <https://thalassa-montceau.vpdive.com>

COTISATIONS SAISON 2025-2026

Types	Personne seule	A partir du second membre de la famille
Plongeur	155,00 €	120,00 €
Nage avec Palmes / Apné	125,00 €	105,00 €
Etudiant	120,00 €	100,00 €
Demandeur d'emploi		
Sénior (+ de 65 ans)		
Enfant (moins de 16 ans)		
Adhésion seule	60,00 €	
Licence passager		

Détail des assurances individuelles complémentaires :

<https://ffessm.fr/gerer/assurance>

Tarifs annuels TTC				
CATEGORIES	LOISIR 1	LOISIR 2	LOISIR 3	PISCINE
Loisir de base	24,20 €	28,85 €	49,45 €	13,40 €
Loisir TOP	46,35 €	57,70 €	95,80 €	pas de garanties

La photocopie du contrat sera mise à disposition du licencié sur sa demande.