

## FICHE D'INSCRIPTION

Journée Handisub® (Plongée Scaphandre / Apnée)

**Date :** Samedi 11 juillet 2026

**Lieu :** 37 corniche de Neuburg à Sète

**Rdv :** 09h00

**Club support :** Club école de plongée Odyssee

---

### INFORMATIONS DU PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Mineur / Majeur :

Numéro de licence : A-

Niveau :

Nombre de plongées / apnées (milieu naturel) :

Date dernière plongée / apnée :

Date du CACI :

Nombre d'accompagnant(s) :

---

### ACCESSIBILITÉ (pratiquants uniquement)

Besoins spécifiques d'accessibilité :  OUI  NON

Si oui, lesquels :

Difficultés rencontrées :

Besoins matériels *(Ne pas remplir si encadrant)*

## CHOIX DES ACTIVITÉS

Activité	Choix	Précisions
Plongée Scaphandre	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Encadrant Handisub® <input type="checkbox"/> PESH <input type="checkbox"/> Encadré <input type="checkbox"/> Autonome
Apnée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Encadrant Handisub® <input type="checkbox"/> PESH
Aide	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> APH <input type="checkbox"/> AH

**PIÈCES À FOURNIR** (avant le 06/07/2026) : referent-handi.technique@ffessmpm.fr

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bulletin d'inscription                | <input type="checkbox"/> CACI         |
| <input type="checkbox"/> Copie licence                         | <input type="checkbox"/> Copie niveau |
| <input type="checkbox"/> Qualification Handisub® (si concerné) |                                       |

**RÈGLEMENT** : comprend les deux plongées et le repas

Lien HelloAsso :

<https://www.helloasso.com/associations/comite-regional-ffessm-occitanie-pyrenees-mediterranee-commission-handisub/evenements/journee-handisub-bi-commissions-scaphandre-et-apnee-le-11-juillet-2026-a-sete>

**Signature**

## Autorisation d'utilisation à l'image d'une personne

### Je soussigné(e) :

Autorise à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, réalisées le 11/07/2024 à Sète, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins d'exploitation commerciale.

Les photographies susmentionnées sont notamment susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants (liste non exhaustive) :

- Publication dans une revue, ouvrage ou journal
- Diffusion sur le site web intitulé FFESSM-PM
- Diffusion via le SEA (google Ads, Fb Ads, LinkedIn Ads, Bing ads)

**Fait à**

**Signature**



## Autorisation parentale pour les mineurs

Journée régionale Handisub® du 11 juillet 2026

Je soussigné(e) :

Responsable légal de :

Numéro de téléphone :

Autorise :

à  
pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités de la Mission Handisub® FFESSM-PM Occitanie et en toutes connaissances des risques encourus. En outre, j'accepte que les responsables du Club ou ses moniteurs autorisent en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

**Date**

**Signature**