

RENSEIGNEMENTS STRUCTURE 2018/2019

N° agrément FFESSM N° SIRET

Nom de la structure

Statut : ☐ SARL ☐ EURL ☐ Auto-Entrepreneur
☐ Profession libérale ☐ Indépendant Commerçant ☐ AUTRE, préciser :

ADRESSE ET COORDONNEES DE L'EXPLOITANT (à remplir obligatoirement)

Nom de l'exploitant		N° licence
Date de naissance		
Adresse		
Code Postal	Ville	Pays
Téléphone	Portable	
E-mail		

LE CORRESPONDANT (à remplir obligatoirement)

Cette adresse est utilisée pour l'envoi du courrier administratif et de la revue Subaqua ; elle est également susceptible d'être diffusée à toute personne souhaitant obtenir des informations sur votre structure

Coordonnées idem Exploitant, cocher ☐

Nom, prénom du correspondant		
Adresse		
Code Postal	Ville	Pays
Téléphone	Portable	Fax
E-mail		
Site internet		

ADRESSE DU LIEU D'ACTIVITES (à remplir obligatoirement)

Cette adresse apparaîtra sur le site Internet fédéral (www.ffessm.fr)

Coordonnées idem Exploitant, cocher ☐ coordonnées idem Correspondance, cocher ☐

Nom, prénom du contact		
Adresse		
Code Postal	Ville	Pays
Téléphone	Portable	Fax
E-mail		

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL (à remplir obligatoirement)

Coordonnées idem Exploitant, cocher ☐ coordonnées idem Correspondance, cocher ☐

coordonnées idem Activités, cocher ☐

Adresse		
Code Postal	Ville	Pays
Téléphone	E-mail	

Disposez-vous d'une structure en bord de mer

☐ OUI

☐ NON

Recevez-vous des plongeurs non adhérents à la FFESSM

☐ OUI

☐ NON

ACTIVITES PRATIQUEES : (Cocher les cases utiles)

- ☐ Plongée scaphandre
☐ Apnée
☐ P.M.T.
☐ Plongée Enfant
☐ Environnement et Biologie Sub
☐ Trimix
☐ Plongée handicapés

- ☐ Archéologie
☐ Photo subaquatique
☐ Pêche SM
☐ Plongée souterraine
☐ Orientation subaquatique
☐ Recycleur

- ☐ Formation secours (RIFAP)
☐ Nage avec palmes
☐ Nage en eau vive
☐ Hockey subaquatique
☐ Tir sur cible
☐ Nitrox

Prestations :

- ☐ Organisation de stage
☐ Passage de brevet
☐ Hébergement

- ☐ Encadrement
☐ Equipement
☐ Piscine

Ouverture :

- ☐ Printemps
☐ Eté
☐ Automne
☐ Hiver

- ☐ Toute l'année
☐ Long week-end

- ☐ Matin
☐ Après-midi
☐ Soirée
☐ Journée complète

Possédez-vous un agrément d'un autre organisme de certification (ANMP, PADI, SSI...) ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, préciser : _____

Armez-vous un ou plusieurs navires supports de plongée ?

☐ OUI

☐ NON

Sous quel statut : _____

ASSURANCE : _____

EXPIRE LE : _____

Autorisation CNIL (diffusion de vos coordonnées) :

☐ OUI ☐ NON

Si vous ne souhaitez pas bénéficier de l'adhésion groupée au Cosmos par l'intermédiaire du Groupement des Professionnels de la FFESSM, prise en charge et offerte par la FFESSM dans le cadre de votre agrément (cf. bulletin d'adhésion groupée, pages suivantes), merci de cocher cette case : ☐

Dans ce cas, aucune ristourne ne sera faite sur le tarif de l'agrément.

Date :

Signature de l'exploitant :

BULLETIN D'ADHÉSION RESEAU GROUPEE
2019
(Structure rattachée)

En cas de renouvellement de votre adhésion : numéro d'adhérent: / / / / / / /

Nom de votre tête de réseau : GPF (Groupement des Professionnels de la FFESSM)

Fax :

■ Nom, prénom du représentant légal de votre structure :

[illegible]

Forme juridique :

☐ SARL, EURL ☐ Auto-Entrepreneur, Profession Libérale

☐ Autre, à préciser :

CoSMoS conseil social du mouvement sportif

BULLETIN D'ADHÉSION RESEAU GROUPEE Sept 2019 (Structure rattachée)

Indiquez dans quel domaine votre structure exerce son activité principale (selon le code NAF) :

- ☐ Gestion d'installations sportives- 9311Z
- ☐ Activités de clubs de sports - 9312Z
- ☐ Activités des centres de culture physique - 9313Z
- ☐ Autres activités liées au sport - 9319Z
- ☐ Autres activités récréatives et de loisirs - 9329Z
- ☐ Enseignement de disciplines sportives et d'activités de loisirs -8551Z
- ☐ Autre, à préciser :

Activité

→ Nombre de salariés personnes physiques (au 31/12 de l'année précédente, selon DADS S80.G01.00.004.001) (indiquer 0 pour un non employeur) :

→ Nombre de salariés « Équivalents Temps Plein » (indiquer 0 pour un non employeur) :

Calculer l'effectif ETP

La règle de calcul du nombre de salariés doit se faire comme suit : un organisme qui emploie 3 salariés à temps plein, 1 salarié à mi-temps et 1 salarié à quart-temps emploie en réalité $3 + 0,50 + 0,25 = 3,75$ salariés « Équivalents Temps Plein ».

→ Masse salariale brute annuelle (selon DADS S40.G28.05.029.001) (indiquer 0 pour un non employeur) :

→ Budget annuel ou chiffre d'affaires annuel :

N.B. : Les informations demandées sont indispensables à l'établissement de la représentativité patronale du CoSMoS au niveau de la branche.

Montants des cotisations fixés par l'Assemblée générale du 19 décembre 2018 en fonction de votre nombre de salariés « Équivalents Temps Plein » :

- Non employeur : 10€/an
- Jusqu'à 7 salariés ETP : 50 €/an
- Plus de 7 à 20 : 100 €/an
- Plus de 20 à 50 : 175 €/an
- Plus de 50 à 500 : 600 €/an
- Plus de 500 : 1650 €/an

Votre cotisation est versée par votre tête de réseau au CoSMoS.

Je, soussigné(e)

Représentant légal de

- demande l'adhésion de ma structure comme membre actif du CoSMoS, sur le fondement du système d'adhésion visé,
- déclare avoir pris connaissance des statuts du CoSMoS et en accepter les termes,
- mandate ma tête de réseau pour me représenter au sein du CoSMoS et prendre part, en mon nom, y compris pour voter, à l'ensemble de ses travaux et instances.

Votre adhésion sera valable à compter de la validation de votre demande par le CoSMoS et jusqu'au 31 décembre 2019.

Bulletin à retourner à la FFESSM
24, Quai de Rive Neuve
13284 Marseille Cedex 07
Ou par mail : contactscs@ffessm.fr

Date et signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au CoSMoS : secretariat@cosmos.asso.fr



conseil social
du mouvement sportif