

RENSEIGNEMENTS STRUCTURE 2023/2024

N° agrément FFESSM N° SIRET

Nom de la structure

Statut : SARL EURL SAS SASU Micro-Entrepreneur
 EI-Profession libérale Indépendant Commerçant AUTRE, préciser :

Nbre de salariés durant l'année N-1 : **Nbre de salariés « ETP » correspondant :**
 (ETP : ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN)

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 Idem Correspondance, cocher 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
 Sport Santé

- 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
 Équipement
 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

Je souhaite adhérer au Cosmos via le Groupement des Pros de la Ffessm (GPF) et bénéficier des services de cet organisme employeur, le montant de mon adhésion Cosmos étant prise en charge intégralement par la FFESSM.

OUI NON

Si oui, vous devez finaliser votre adhésion annuelle directement de manière dématérialisée sur le site du CoSMoS en indiquant bien « adhésion groupée » et la Ffessm comme « tête de réseau » : www.cosmos-sports.fr/adherer/83270 Pour que l'inscription soit bien prise en compte au niveau de la FFESSM, veillez à bien renseigner les informations tout en haut de la page 1 (Statut juridique, N° de Siret, Nbre de salariés N-1 et l'ETP correspondant).

Date :

Signature de l'exploitant :