



Dossier d'inscription 2018

2018



2 rue de BOULAY
57740 Longeville - les - Saint Avold
tél. : 03.87.92.25.86 / 06.78.60.02.43

Email : zubmersible@wanadoo.fr

Info@zubmersible.fr

TEL 09. 62. 34 .73. 86

SITE : WWW.ZUBMERSIBLE.fr

EXISTE DEPUIS 1988 (29ANS)

POSSIBILITE d'essai du matériel acheté



Centre école de plongée sous-marine

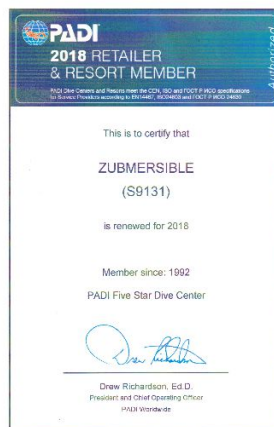
Formation **PADI CENTER S9131 5 star**

Organisation Sortie lac nous contacter Sortie mer nous contacter

BASSIN ZUBMERSIBLE : AU MAGASIN sur rendez-vous de 8h00 à 23h00

Piscines : **SARREGUEMINES** JEUDI DE 20H00 à 22H00

: LONGEVILLE - LES –Saint Avold mardi mercredi vendredi
et sur rendez vous



Tous droits réservés

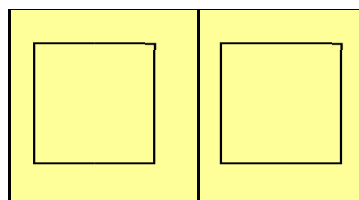
DOSSIER INSCRIPTION 2018

zubmersible®

 date: / / 2018

nom :
prénom :
date et lieu de naissance :
tél. domicile: travail :
Profession : niveau d'études :
Adresse : n° rue
Code postal ville

2 photos + 1 (1^{er} année)



Personne (s) à prévenir en cas de besoin

nom : prénom :
Date et lieu de naissance :
Tél. domicile: travail :
Profession : niveau d'études :
Adresse : n° rue
Code postal : ville :



Pour les mineurs: Profession des parents :

Autorisation parentale :

voir document joint dossier

pour vos plongées en privées, une assurance R.C. ou combiné couvrant la pratique des sports de loisirs dont la plongée sous marine est nécessaire. (Fournir une attestation de votre assureur le précisant).

Nom de l'assureur : n° du contrat :

Autres sports pratiqués : diplômes autres organismes de plongée :
.....

zubmersible

2 rue de Boulay

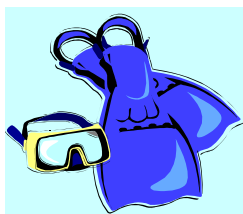
57740 Longeville - les - Saint Avold

Tél. : 03.87.92.25.86

Email : zubmersible@wanadoo.fr

Sauf fermetures techniques

Tous droit réservés

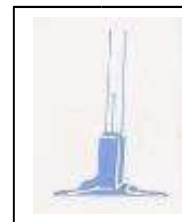


ZUBMERSIBLE®



tél. : 03.87.92.25.86 Email : zubmersible@wanadoo.fr

2 rue de BOULAY
57740 Longeville-les-Saint Avold



Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussignée M, Mme :



Né (e) le : à :

Résidant à : Code postal :

Rue : n° :

Ville.....pays.....

AUTORISE Mon fils(1) nom : prénom :

Ma fille (1) né(e) le : à :

A pratiquer la plongée sous-marine avec le centre école ZUMERSIBLE (méthode d'enseignement padi)

En piscine :

Sarreguemines

Longeville-lès-Saint-Avold (bassin au magasin)

En milieu naturel : région Strasbourg (1)

Luxembourg (1/*)

Belgique (1/*)

Mer Méditerranée (1)

NOTE : (1) RAYER LA MENTION INUTILE

(*) Pour le Luxembourg et la Belgique prévoir l'autorisation de sortie du territoire français (AST)

INFO 2017 SUR WWW.Service-Public.fr document Cerfa à télécharger suivant les différents cas

ATTESTATION

Je soussigné M....., certifie que mon fils , ma fille(1)..... Est à ma connaissance, en bonne condition physique et peut pratiquer la plongée sous-marine.

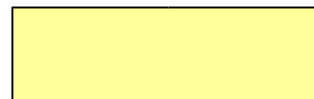
Je m'engage à renoncer à tout recours pouvant résulter d'un accident matériel ou corporel.

Je m'engage également à souscrire un contrat RESPONSABILITE CIVILE couvrant le sport pratiqué.

Je m'engage également à prévenir Monsieur ZUBORA Patrick si l'une ou l'autre des conditions ci-dessus devaient être modifiées.

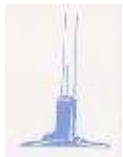
La présente attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Fait à..... Le.....signature :



Nota : Rayer la mention inutile

Tous droits réservés



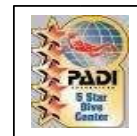
ZUBMERSIBLE®

Tél. : 03. 87.92.25.86

Email : zubmersible@wanadoo.fr

2 rue de BOULAY

57740 Longeville-lès-Saint-Avold



2018



Examen médical

CANDIDAT



écrire s.v.p. lisiblement

Nom : prénom :

Adresse : code postal : ville :

Date de naissance(jour /mois/an) : profession :

tél. privé : Tél. professionnel :

Nom et adresse de votre médecin traitant ou de famille :

Avez-vous déjà fait un test pour la plongée ☐ OUI ☐ NON SI OUI ? QUAND ? :



MEDECIN

Cette personne s'est inscrit ou désire suivre une activité de plongée en scaphandre autonome (plongée à l'air comprimé). Votre avis est requis pour déterminer des aptitudes physiques du candidat pour cette activité.



IMPRESSION DU MEDECIN

☐ Je ne trouve aucun défaut que je puisse considérer comme incompatible avec la plongée

☐ Je ne peux délivrer de certificat d'aptitude a cette personne

NOTES :

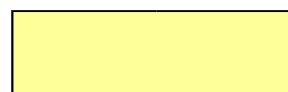
NOM DU MEDECIN :

ADRESSE : code postal : ville:

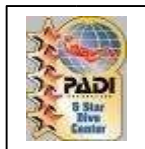
PAYS :

Tél. : ...

Signature du médecin : Date : cachet :



Tous droits réservés



ZUBMERSIBLE

Tél. : 03. 87.92.25.86

®

2 rue de BOULAY

57740 LONGEVILLE LES SAINT AVOLD

Email : zubmersible@wanadoo.fr

ATTESTATION



Je soussigné M....., certifie par la présente être à ma connaissance, en bonne condition physique et pouvoir pratiquer la plongée sous marine.

Je m'engage à renoncer à tout recours pouvant résulter d'accident matériel ou corporel.

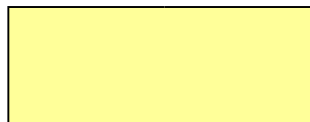
Je m'engage également à souscrire un contrat RESPONSABILITE CIVILE couvrant le sport pratiqué.

Je m'engage également à prévenir Monsieur ZUBORA Patrick si l'une ou l'autre des conditions ci dessus devaient être modifiées.

La présente attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Fait à Le :

Signature :



Règlement intérieur applicable en piscine, au bassin et en milieu naturel lors des séances

d'entraînement, de promotion, de découverte et de prospection.

- 1) zubmersible à seul pouvoir de décision concernant l'élaboration, la modification et l'application de ce présent règlement
- 2) zubmersible et ses adhérents se doivent de respecter et faire respecter toutes réglementations particulières aux piscines, bassin ainsi que celles des sites en milieu naturel.
- 3) l'accès au centre de plongée est réserver exclusivement à la clientèle zubmersible disposant d'un certificat médical de non contre-indication à la plongée, pour les mineurs de l'autorisation parentale et remise du dossier d'inscription
- 4) Chaque adhérent doit vérifier que sa police d'assurance responsabilité civile couvre bien la plongée sous-marine en tant que sport loisir.
- 5) Chaque adhérent s'engage par son comportement à valoriser l'image de marque du centre de plongée zubmersible promouvant la méthode padi
- 6) Le paiement des prestations se fera à l'issue de chaque séance contre remise d'une facture. Pour le forfait, à l'inscription.
- 7) Toutes prestations et/ou ventes sont formellement interdites (Professionnels et Bénévoles) sauf accord préalable de zubmersible
- 8) Toutes formes de publicité de marques non reconnues ni garantie par zubmersible sont interdites
- 9) L'adhérent ayant par son action ou son inaction outrepassé le règlement, causé dommage moral, physique ou matériel à autrui et/ou AU CENTRE ZUBMERSIBLE, se verra condamné à l'exclusion pure et simple du centre de plongée sans remboursement ni recours.

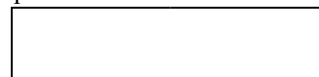
Dans le cas de dommage corporels ou matériels graves zubmersible peut aller jusqu'à ester

Le 2018 le.....

Signature de l'adhérent Zubmersible (précédée de la mention lu et approuvé).

POUR LES MINEURS SIGNATURE DU (des) responsable parental (Précédée de la mention lu et approuvé)

Tous droits réservés



APTITUDE MEDICALE déclarations du candidat

INFORMATIONS CONFIDENTIELLES



Prière de lire attentivement avant de signer.

Page 5 page 7

Ceci est un formulaire d'examen médical établi pour vous informer des risques potentiels inhérents à la pratique en scaphandre et durant le programme de formation de plongée. Votre signature sur ce formulaire est nécessaire pour valider votre participation au programme de plongée proposé par :

Nom de l'instructeur : **ZUBORA Patrick**

Nom du centre de plongée : **ZUBMERSIBLE**

Situé à (France) : **Longeville-lès-Saint-Avold**

Veuillez lire et discuter de ce formulaire avant de le signer. Vous devez compléter le formulaire d'examen médical, y compris l'historique médical, pour participer aux activités de plongée. Si vous êtes mineur, la signature des parents est obligatoire.

La plongée est un sport captivant, nécessitant certaines aptitudes. En appliquant les techniques appropriées, la plongée est un sport très sûr. la plongée peut comporter certains dangers si les règles de sécurité ne sont pas respectées.

Pour pratiquer la plongée en sécurité, vous devez bénéficier d'une bonne condition physique et ne pas être trop obèse. Votre système cardio - pulmonaire doit être sain. Vos cavités aériennes doivent être normales et saines. Une personne souffrant de troubles cardiaques, d'épilepsie, d'asthme, de refroidissements chroniques, de problème médical sérieux ou qui est dépendant de l'alcool ou de la drogue ne devrait pas plonger. Consultez un médecin et votre instructeur si vous prenez régulièrement des médicaments.

Votre instructeur vous apprendra également les techniques sûres et importantes de compensation des cavités aériennes et de ventilation nécessitée par la plongée en scaphandre. une utilisation inadéquate d'un équipement de plongée en scaphandre peut occasionner de sérieuses blessures. Vous devez donc avoir suivi une formation complète sous la supervision d'un instructeur pour pouvoir utiliser un tel équipement de manière correcte et sûre.



2018

APTITUDE MEDICALE R.S.T.C déclarations du candidat

INFORMATIONS CONFIDENTIELLES

Si vous avez d'autres questions concernant ce formulaire d'examen médical, veuillez en discuter avec votre instructeur avant de le signer.

ANTECEDENT MEDICAUX POUR LE CANDIDAT

Le but de ce questionnaire médical est de déterminer si vous devez vous faire examiner par un médecin avant de participer à la plongée. Une réponse positive à une question ne signifie pas nécessairement une inaptitude à la pratique de la plongée. Une réponse positive à l'une ou plusieurs des questions ci-dessous indiquera qu'il peut y avoir une contre-indication à la pratique de la plongée et que l'avis du médecin est requis.

Veuillez s.v.p. répondre correctement aux questions de votre passé ou présent médical suivante, par oui ou par non, si vous n'êtes pas sûr, répondez par oui, si une réponse positive à l'un de ces points s'applique à vous, nous vous prions de consulter un médecin avant de prendre part à la plongée en scaphandre. Le formulaire examen médical à l'attention du médecin se trouve page 4 du dossier

- ☐ êtes-vous enceinte ou prévoyez-vous de l'être ?
- ☐ Prenez-vous régulièrement des médicaments prescrits ou non ? (Excepté les contraceptifs.)
- ☐ êtes-vous âgé de plus de 45 ans ou êtes-vous concernés par l'un des points suivants ?
- ☐ vous fumez régulièrement pipe, cigares ou cigarettes
- ☐ vous avez un taux élevé de cholestérol
- ☐ votre famille a des antécédents de problème cardiaques ou infarctus

Souffrez-vous ou avez-vous souffert de

- ☐ asthme respiration sifflante en faisant des exercices ou non
- ☐ fièvre élevées fréquentes ou allergies ?
- ☐ Refroidissement, sinusites ou bronchites fréquentes ou chroniques ?
- ☐ Problèmes pulmonaires ?
- ☐ Pneumothorax ?
- ☐ Intervention chirurgicale à la poitrine ?
- ☐ Claustrophobie ou agoraphobie (espaces ouverts ou fermés) ?
- ☐ Problèmes de santé antécédents ?
- ☐ Epilepsie, convulsions ou prise de médicaments pour la prévention ?
- ☐ Migraines chroniques ou prise de médicaments pour la prévention ?
- ☐ Coma, syncope ou perte de connaissance (complet partiel) ?
- ☐ Souffrez-vous régulièrement de troubles dus aux transports (voiture, car, mal de mer, etc.) ?
- ☐ Accidents de plongée ou maladies de décompression antécédente ?
- ☐ Problèmes dorsaux fréquents ?
- ☐ Intervention chirurgicale dorsale ?
- ☐ Diabète ?
- ☐ Problèmes dus à une opération chirurgicale, blessure ou fracture au dos, bras, jambes ?
- ☐ Difficultés survenant après 10 minutes de course à pied ou après exercices ?
- ☐ Hypertension ou prise de médicaments pour la prévention d'une hypertension ?
- ☐ Problèmes cardiaques ?
- ☐ Crise cardiaque ou infarctus du myocarde ?
- ☐ Angine de poitrine / intervention chirurgicale au cœur ou aux vaisseaux sanguins ?
- ☐ Interventions chirurgicales aux oreilles ou aux sinus ?
- ☐ Perte d'équilibre, surdité ou problèmes dus aux oreilles ?
- ☐ Problèmes de compensation de pression aux oreilles (différence d'altitude en montagne ou en avion) ?
- ☐ Hémorragies ou problèmes veineux ?
- ☐ Ulcères ou opération d'ulcères ?
- ☐ Maladie d'estomac ou affection intestinale ?
- ☐ Abus d'alcool ou drogue ?

Je déclare que les indications ci-dessus sont exactes

Signature : **Date :**

Tous droits réservés

HORAIRES D'OUVERTURE DU MAGASIN :

Tél. 03.87.92.25.86

du mardi au vendredi : le matin de 9h30 à 12h

l'après - midi de 14h30 à 18h

Le samedi le matin de 9h30 à 12h

L'après-midi de 14h30 à 17h

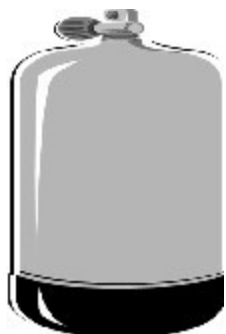
* le lundi fermeture hebdomadaire + dimanche et jours fériés

Tous droits réservés



ZUBMERSIBLE®

Tous droits réservés



tarif 2018

toutes taxes comprises n° Siret 349 132 985 00020
Code ape 4764Z
n° tva intracommunautaire – FR 48 349 132 985
n° RM 349 132 985 RM 57

ZUBMERSIBLE®

je choisis l'entraînement en piscine
en piscine et milieu naturel
en milieu naturel

finalisé par le passage de diplômes
Formation personnalisée

2 possibilités pour la piscine

***forfait annuel** 135 euros à la date inscription
avec prêt du matériel

Comprend :
1 entraînement par semaine à Sarreguemines
Ou 1 entraînement sur rendez-vous au magasin

*** la séance**

11 euros/ttc avec prêt du matériel

Tarif milieu naturel : Comprend assurance professionnelle, transport, repas et boissons (encas - barbecue), 2 plongées (exercices ou exploration), prêt du matériel.
Sorties tous les dimanches et éventuellement les samedis, toute l'année. Réservations une semaine à l'avance.

Membre forfait	:	30 euros/ttc
Membre à la séance	:	35 euros/ttc
Baptême	:	25 euros/ttc

SORTIE Belgique **35 EUROS TTC** HORS **FORFAIT 40 EUROS TTC**

Frais de diplôme : 60 euros/ttc achat (pic enveloppe)

- Procédure de certification
- Enregistrement + contrôle qualité
- Carte + diplôme + frais expédition

Gratuit *baptême en piscine 1h30 Longeville les Saint-Avoid [sur rendez-vous]

*cours théorique méthode padi

*révision (cours de) suivi après examen, entretien du niveau

Tous droits réservés

Niveaux	Programmes	Tarif EURO/TTC	Certification
Skin diver	APNEE PALMAGE	x séances + technique de chasse sous -marine tarif forfait uniquement en + des exercices bouteille	60 euros /ttc
Bubblemaker	Enfant plongée 3m	1 séance piscine tarif suivant option 20.99euro kit french	60 euros ttc
Discover scuba	Découverte Piscine /Mil. naturel Plongée début MODULE 1	1 sortie Milieu naturel 10 euros /ttc ou 1séance piscine tarif suivant option	60 euros /ttc
Discover scuba diver	M1 - piscine - Théorie - Milieu nature	Théorie 2 heures Piscine 1 séance 11 euros /ttc ou forfait 1sortie Milieu naturel tarif suivant option 1 plongée	60 euros /ttc
Padi scuba diver	M1+M2+M3 -piscine -théorie -Milieu naturel 3 plongées	Théorie 6 heures gratuit Piscine 3 séances 22 euros /ttc ou forfait 2 sorties Milieu naturel 3 plongées tarif suivant option	60 euros /ttc
Open water diver A partir de 15ans Ou Junior OWD A partir de 10 ans	M1+M2+M3+M4+M5 -piscine -théorie -milieu naturel 5 plongées	Théorie 10 heures Piscine 5 séances 50 euros /ttc ou forfait 3 sorties milieu naturel 5 plongées tarif suivant option Achat manuel (Kit 90 euros/ttc)	60 euros /ttc
Adventure	-3 plongées milieu Nat. dans un thème -théorie thème	Théorie Plongée voire tarif suivant option Achat ou location matériaux spéciaux	60 euros /ttc
Advanced open water diver A partir 12ans	5 plongées Dont plongée a thème -obligatoires -3 optionnels	Théorie ACHAT KIT ADVANCED 51 ou 87 euros Plongée voir tarif suivant option *thème obligatoire profonde 30m +ORIENTATION	60 euros /ttc
E.F.R emergency first Reponse	Ou équivalent	E.F.R théorie + livre 50 Euros ttc avec classeur EFR compris 1 secours et 2 secours adulte enfant +AED DEA	60 euros /ttc
Rescue	Théorie module 12+6 10 Exerc. 2 scénarios	Théorie ACHAT KIT 70 euros/ttc Plongée voire tarif suivant option	60 euros /ttc
Master scuba	Titre 5 spécialités	Demande a faire par le candidat	60 euros /ttc
Dive master	Contrôle continue 60 plongées Théorie	Théorie / ACHAT KIT euros/ttc Plongée voire tarif suivant option	60 euros /ttc
Oxygen first aid en plongée		Theorie + livre 35 euros/ttc Offert en continuité avec EFR 1 care 2 care+ AED ET FORMATION RESCUE	60 euros ttc
Seal team 8 ans Plongée enfant	Piscine	Piscine 15 séances 135 euros/ttc ou forfait ACHAT KIT VIDEO SEAL TEAM 45 euros	60 euros /ttc

Formation spécialités (STANDARD PADI 2018) 2 a 4 plongées suivant la spécialité voir tarif sortie milieu naturel part plongée + prix pic 60 euros ttc+ le manuel (exemple :plongée profonde manuel sp deep diver 46 euros ttc)

C'est possible après le baptême gratuit de 2 heures

Action 2016 renouvelé en 2017 inscription pour adultes et enfants

Centre plongée ZUBMERSIBLE

- 12 euros ttc pour un mois (matériel fourni) SANS DIPLÔME (POUR ESSAYER)

Pour les piscines avec zubmersible

*plongée à Longeville les Saint Avold le mardi de 18h00 à 20h00

*plongée à Longeville les Saint Avold le mercredi de 17h00 à 19h00

*plongée à Sarreguemines le jeudi de 20h00 à 22h00

*plongée à Longeville les Saint Avold le vendredi de 18h00 à 20h00

*et sur rendez vous

+++++

Programme Family dive

- 1 parent + 1 enfant = 1 séance par mois en piscine Sarreguemines ou Longeville-les-Saint-Avold
Programme pour l'enfant après avoir effectué 1 baptême (gratuit) chez zubmersible (Diplôme) au bassin de Longeville-les-Saint-Avold Petite formation 12 séances attestations 1
- Exercices surface /immersion
 - Échauffement
 - Équilibrage des deux oreilles sous l'eau
 - La chaise
 - Déplacement surface et sous la surface de l'eau
 - Utilisation de bloc : stab :détendeur :palme :masque tuba
 - Comprendre la respiration
 - Signes élémentaires en plongée

Conditions

1 parent adulte inscrit (forfait) depuis 3 mois au centre zubmersible pourra se faire accompagner gratuitement 1

Séance par mois par un de ses enfants âgé de 8 ans à 10 ans qui pourra profiter d'une petite formation préparatoire éventuellement au brevet PADI

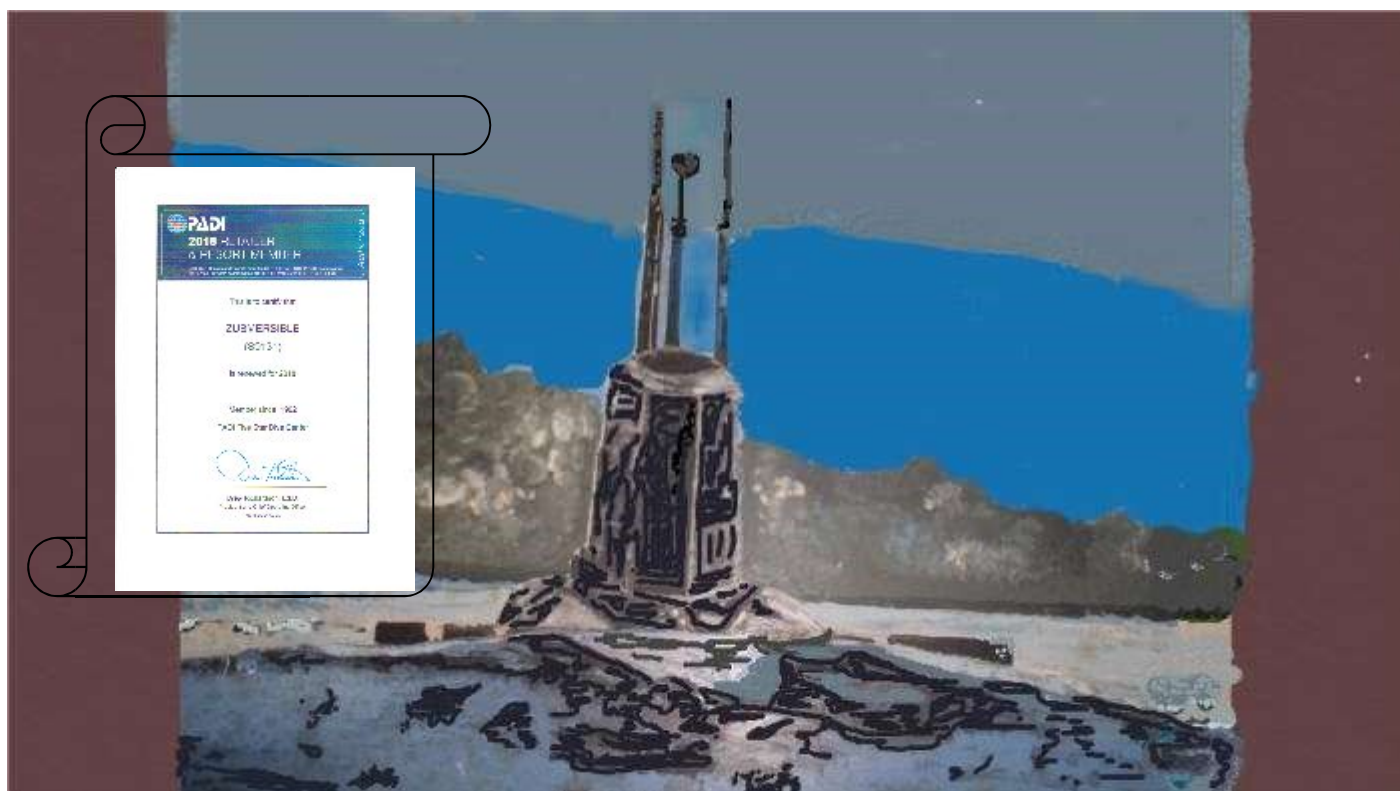
Sous réserve de la disponibilité des bassins en accord avec Patrick

Tous droits réservés

TOUT DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT ETRE REMIS APRES LE BAPTEME DES LA PREMIERE SEANCE REGLEMENT / PHOTOS /CERTIFICAT MEDICAL ET RESPONSABILTE CIVILE POUR LA PRATIQUE PLONGEE LOISIRS

Forfait piscine 2018

135 €uros ttc



Programme

Enfant Family Dive (voir condition :
Adulte et enfant forfait au mois 12ttc)

Tous droits réservés

