

**FICHE INSCRIPTION**  
**A REMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE**

**SAISON**  
**2020-2021**

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PLONGEUR**

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe H  F

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

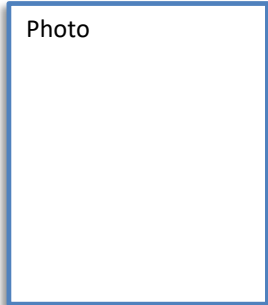
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Allergie à l'aspirine ? OUI/NON \_\_\_\_\_

Licence n° \_\_\_\_\_



**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Lien de parenté Epoux/Epouse  Parents  Enfant  Autre

**CERTIFICAT MEDICAL**

**Certificat médical** Copie jointe

Nom du médecin \_\_\_\_\_ Etabli le \_\_\_\_\_

Médecin généraliste  Médecin du sport  Prénom \_\_\_\_\_

Médecin hyperbare  ORL  Médecin fédéral

Autre  Précisez \_\_\_\_\_

**QUALIFICATIONS / NIVEAUX ACQUIS**

**Plongée**

Débutant  Niveau 1  Niveau 2  Niveau 3  Niveau 4

MF1  MF2  Initiateur

PA12  PA20  PE40

Nitrox élémentaire  Nitrox confirmé  Autre  Précisez \_\_\_\_\_

**Apnée**

Niveau A1  Niveau A2  Niveau A3  Niveau A4

MEF1  MEF2  Initiateur IE1  Initiateur IE2

**Biologie**

Niveau 1  Niveau 2

IFBS  MFB1  MFB2  INBS

**Qualifications complémentaires**

RIFAP  ANTEOR  Directeur de plongée

Autre  Précisez \_\_\_\_\_

## FORMATION(S) ENVISAGEE(S) POUR LA SAISON A VENIR

### Plongée

Niveau 1	<input type="checkbox"/>	Niveau 2	<input type="checkbox"/>	Niveau 3	<input type="checkbox"/>	Niveau 4	<input type="checkbox"/>	Initiateur	<input type="checkbox"/>
MF1	<input type="checkbox"/>	MF2	<input type="checkbox"/>						
PA12	<input type="checkbox"/>	PA20	<input type="checkbox"/>	PE40	<input type="checkbox"/>				
Nitrox élémentaire	<input type="checkbox"/>		Nitrox confirmé	<input type="checkbox"/>					

### Apnée

Niveau A1	<input type="checkbox"/>	Niveau A2	<input type="checkbox"/>	Niveau A3	<input type="checkbox"/>	Niveau A4	<input type="checkbox"/>		
MEF1	<input type="checkbox"/>	MEF2	<input type="checkbox"/>	Initiateur IE1	<input type="checkbox"/>	Initiateur IE2	<input type="checkbox"/>		

### Biologie

Niveau 1	<input type="checkbox"/>	Niveau 2	<input type="checkbox"/>						
IFBS	<input type="checkbox"/>	MFB1	<input type="checkbox"/>	MFB2	<input type="checkbox"/>	INBS	<input type="checkbox"/>		

### Qualifications complémentaires

RIFAP	<input type="checkbox"/>	ANTEOR	<input type="checkbox"/>	Directeur de plongée	<input type="checkbox"/>				
Autre	<input type="checkbox"/>	Précisez							

## ASSURANCE (facultative)

Loisir 1 (20,00 €)	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 (25,00 €)	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 (42,00 €)	<input type="checkbox"/>
Piscine (11,00 €)	<input type="checkbox"/>			Pas d'assurance	<input type="checkbox"/>

(incluant les compétitions en piscine)

Je reconnais avoir été informé des limites de l'assurance RC incluse dans la licence fédérale et des avantages de l'assurance complémentaire.

Le règlement de l'assurance se fait par chèque séparé à l'ordre de l'AVAN PLONGEE.

## MATERIEL

L'adhérent dispose-t-il de son matériel ?                      oui                                            non                     

Si non, merci de préciser le matériel dont vous aurez besoin lors des entraînements et/ou sorties :

Blocs	<input type="checkbox"/>	Gilet stabilisateur	<input type="checkbox"/>
Combinaison	<input type="checkbox"/>	Détendeur / Octopus	<input type="checkbox"/>
PMT	<input type="checkbox"/>		

## SIGNATURE

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club de l'AVAN PLONGEE, en accepte les termes.

Je soussigné(e), ....., agissant en qualité de..... autorise mon fils / ma fille ..... à pratiquer la plongée avec bouteille au sein du club de l'AVAN PLONGEE.

Fait à, \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature  
(précédée de la mention "lu et approuvé")