

FICHE INSCRIPTION
A REMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

SAISON
2023-2024

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PLONGEUR

NOM _____

Prénom _____

Sexe H F

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____ Département _____

Adresse _____

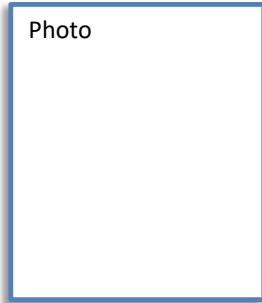
Code Postal _____ Ville _____

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 Médecin généraliste Médecin du sport Médecin fédéral

Médecin hyperbare ORL

Autre Précisez _____

Etabli le _____

Prénom _____

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

Apnée

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

Biologie

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

Qualifications complémentaires

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

ASSURANCE (facultative)

Loisir 1 (22,00 €) <input type="checkbox"/> Piscine (12,50 €) <input type="checkbox"/> (incluant les compétitions en piscine)	Loisir 2 (27,00 €) <input type="checkbox"/>	Loisir 3 (45,00 €) <input type="checkbox"/> Pas d'assurance <input type="checkbox"/>
---	---	---

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")