

FICHE INSCRIPTION A REMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

SAISON 2022-2023

		RENS	EIGNE	MENTS RELAT	IFS A	U PLONGEUR	R				
NOM Prénom							_	Photo			
Sexe Date de naissance	Н		F				_				
Lieu de naissance Adresse					_ Dépa	rtement		-			
Code Postal Tél. fixe Adresse mail :			_Ville			Portable		_		_	
Allergie à l'aspirine ?		OUI/NON									
Licence n°				_							
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE											
NOM Tél. fixe				_		Prénom Portable					
Lien de parenté		Epoux/Epouse		Parents		Enfant		Autre			
				CERTIFICAT M	IEDIC	AL					
Certificat médical Nom du médecin		Copie jointe				Etabli le Prénom					
Médecin généraliste Médecin hyperbare Autre				Médecin du sport ORL Précisez			Médecin fédéral				
		Q	UALIFI	CATIONS / NI	VEAU	IX ACQUIS					
Plongée Débutant MF1 PA12 Nitrox élémentaire		Niveau 1 MF2 PA20		Niveau 2 Initiateur PE40 confirmé		Niveau 3 Autre		Niveau 4 Précisez			
Apnée Niveau A1 MEF1		Niveau A2 MEF2		Niveau A3 Initiateur IE1		Niveau A4 Initiateur IE2					
Biologie Niveau 1 IFBS		Niveau 2 MFB1		MFB2		INBS		I			
Qualifications complén RIFAP Autre	nentair 	ANTEOR Précisez		Directeur de plo	ngée			1			

		FORMATIO	N(S) E	NVISAGEE(S)	POUR	LA SAISON A	VENI	R			
Plongée Niveau 1 MF1 PA12 Nitrox élémentaire		Niveau 2 MF2 PA20	□ □ Nitrox	Niveau 3 PE40 c confirmé		Niveau 4		Initiateur			
Apnée Niveau A1 MEF1		Niveau A2 MEF2		Niveau A3 Initiateur IE1		Niveau A4 Initiateur IE2					
Biologie Niveau 1 IFBS		Niveau 2 MFB1		MFB2		INBS		1			
Qualifications compléi RIFAP Autre	nentair	es ANTEOR Précisez		Directeur de plo	ongée			I			
ASSURANCE (facultative)											
Loisir 1 (21,00 €) Piscine (12,00 €) (incluant les compétitio)			2 (26,00 €)			Loisir 3 (44,00 €) □ Pas d'assurance □				
		Je reconnais avo de l'assurance co		formé des limites entaire.	de l'as	surance RC inclue	e dans l	la licence fédér	ale et des avan	tages	
	<u>Le</u>	règlement de l'as	<u>surance</u>	se fait par chèque	e sépar	é à l'ordre de l'AV	'AN PLC	DNGEE.			
				MATERI	IEL						
L'adhérent dispose-t-il de son matériel ?				oui		non					
Si non, merci de précis	er le ma	atériel dont vous a	urez be	soin lors des entra	aîneme	nts et/ou sorties	:				
Blocs Combinaison PMT				stabilisateur teur / Octopus							
				SIGNATU	JRE						
		Reconnaît avoir termes.	pris co	nnaissance du rè	gleme	nt intérieur du c	lub de	l'AVAN PLON	GEE, en accept	e les	
				à pratiquer							
	Fait à,	,			Le						
						Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")					