

FICHE INSCRIPTION
A REMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

SAISON
2017-2018

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° _____

Photo

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 _____

