

FICHE INSCRIPTION
A REMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

SAISON
2019-2020

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 _____

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")