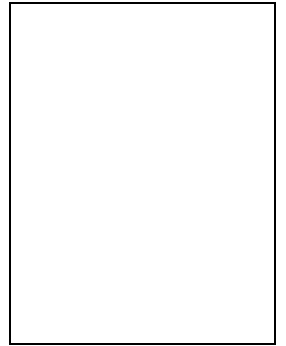


LES TRAPARDS

SAISON 2018 / 2019

CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE
Base Aérienne 105
27037 EVREUX



NOM : _____
PRENOMS : _____
Né le : _____ à : _____ Dpt : _____
Adresse : _____
CP : _____ VILLE : _____
Tel : _____ Port : _____ Pro : _____
E-mail : _____ @ _____
N° LICENCE : - - NOMBRE DE PLONGEES : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NIVEAU DE PLONGEE : (*)

DEBUTANT N1 N2 N3 GP DP
 PA 12 PA 20 PE 40 PA 40 PE 60
 AUTRE : _____

NIVEAU D'ENCADREMENT : (*)

INITIATEUR MF1 MF2
 D.E INTITULE : _____ N° : _____

QUALIFICATIONS PARTICULIERES : (*)

TITULAIRE DU RIFAP ANTEOR TIV N° TIV : _____

SOUHAITEZ VOUS SUIVRE UNE FORMATION CETTE ANNEE ? : NON OUI

N1 N2 N3 GP PA 12 PA 20 PE 40 PA 40 PE 60 INITIATEUR MF1
 TIV RIFAP AUTRE: _____

SOUHAITEZ VOUS UNE ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT ET ASSISTANCE ?

NON OUI ⇒ LOISIR 1 LOISIR 2 LOISIR 3 TOP

AVEZ-VOUS DES ANTECEDENTS MEDICAUX ? NON OUI LESQUELS: _____

ETES VOUS ALLERGIQUE A L'ASPIRINE ? NON OUI

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT: : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____ Tel : _____

(*) Joindre la photocopie de votre dernier diplôme ou du passeport de plongée.