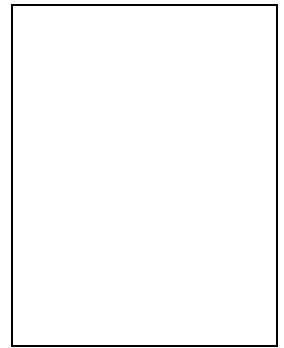




# LES TRAPARDS

## SAISON 2016 / 2017

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.