|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CSA plongée BA105 LES TRAPARDS[lestrapards@gmail.com](https://d.docs.live.net/ac0a01c8d96497cb/Documents/CSA%20PLONGEE/2022-2023/Dossiers%20d%27inscription%202022-2023/Dossiers%20adh%C3%A9rents/DUBART%20Xavier/lestrapards%40gmail.com)CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUEBase Aérienne 105Route de PARIS27037 EVREUXSAISON 2025/2026 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Né le :** |  | **à** |  | **Code postal**  |  |
| **Adresse :** |  |
| **CP :** |  | **VILLE :** |  |
| **Tel :** |  | **Port :** |  | **Pro :** |  |
| **E-mail :** |  | **@** |  |
| **N° LICENCE :** |  | **NOMBRE DE PLONGÉES :** |  |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEAU DE PLONGEE :**☐ DEBUTANT ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ N4/GP☐ N5/DP☐ PA 12 ☐ PA 20 ☐ PE 40 ☐ PA 40 ☐ PE 60☐ AUTRE :  | **NIVEAU D’ENCADREMENT :**☐ INITIATEUR ☐ MF1 ☐ MF2 ☐ D.E INTITULE :       N° :     ☐ AUTRE :  |



**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 ?**

**(Voir site** [**https://www.ffessm.lafont-assurances.com/**](https://www.ffessm.lafont-assurances.com/)**)**

☐ NON ☐ OUI

⇨☐ LOISIR 1 ☐ LOISIR 2 ☐ LOISIR 3

⇨☐ LOISIR 1 TOP ☐ LOISIR 2 TOP ☐ LOISIR 3 TOP ☐ AUTRE :

**AVEZ-VOUS DES ANTECEDENTS MEDICAUX ?** ☐ NON ☐ OUI LESQUELS :

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’ACCIDENT :** |  |
| Adresse : |  |
| CP : |  | VILLE : |  | Tel : |  |