|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 2023/2024 |  |

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

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 ?** [x]  NON [ ]  OUI LESQUELS :

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne à prévenir en cas D’ACCIDENT :** |  |
| Adresse : |  |
| CP : |  | VILLE : |  | Tel : |  |