|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CSA plongée BA105 LES TRAPARDS  [lestrapards@gmail.com](https://d.docs.live.net/ac0a01c8d96497cb/Documents/CSA%20PLONGEE/2022-2023/Dossiers%20d'inscription%202022-2023/Dossiers%20adhérents/DUBART%20Xavier/lestrapards@gmail.com)  CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE  Base Aérienne 105  Route de PARIS  27037 EVREUX  SAISON 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 ?**  NON  OUI LESQUELS :

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