

CSA plongée BA105 LES TRAPARDS

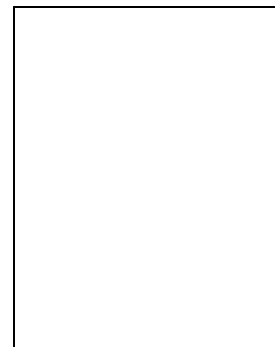
lestrapards@gmail.com

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/>)

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 A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____ Tel : _____