

Adulte

FICHE D'ADHÉSION POUR Saison :.....

Partie réservée au secrétariat

N° de licence :

Montant de la cotisation		Règlement fait par
Assurance individuelle N°		Espèces <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>
Report même famille		Au nom de :
Subaqua		Nom de la banque
Plongée passion Niveau :(21 €)		N° du chèque
Divers		Total du Règlement

INSCRIPTION NIVEAU 1 2 3 4 PERF. VENDREDI

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

M./Mme/Melle : Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Date de naissance :

N° de tél. domicile :

N° de tél. du travail : N° tél. de portable :

Profession :

E- mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° de tél. :

Êtes-vous allergique à l'aspirine :

autre :

J'autorise l'USM plongée à utiliser dans un but non lucratif les fichiers images (promotion et enseignement), pris pendant les activités club.

Signature :

PARTIE TECHNIQUE

VOTRE NOM :.....

ADRESSE E-MAIL :@..... **ou** vous désirez recevoir les informations de votre groupe (modifications de plannings, fosses, sorties)

VOUS ÊTES			PHOTOCOPIES	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	OUI	NON
Avez-vous un diplôme en Apnée Lequel				
Nitrox de base ou avancé				
Avez- vous le RIFAP				
Année du dernier recyclage R.I.F.A.P. :				
Vous avez la qualification TIV N°				

Votre pratique de plongeur :

Date de votre dernière plongée :.....

Combien avez-vous de plongées validées sur vos carnets :

Combien avez-vous de plongées en autonomie dans les zones :

0 – 12 m : **0 – 20 m :**

0 – 40 m : **0 – 60 m :**

CETTE ANNÉE JE DÉSIRE SUIVRE LA FORMATION DE PLONGEUR

NIVEAU 1 2 3 4 PERF. VENDREDI

NOUS VOUS PROPOSONS EN APPUI DE LA THÉORIE UN LIVRE AU PRIX DE 21 € A LA PLACE 24 OUI NON

COMMISSIONS PRÉSENTES AU CLUB.

Avez vous un diplôme dans les commissions actives au club le quel ?	PHOTOCOPIES	
	OUI	NON
EN BIOLOGIE Niveau		
TIR SUR CIBLE Niveau		
PHOTO NIVEAU		
N.E.V. Niveau		
Avez-vous une qualification spécifique en secourisme dans une ou plusieurs commissions : Lesquelles :		