|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **image.png****Section Plongée de Pierre Bénite****51 rue de la république****69310 Pierre-Bénite****Affilié FFESSM n°14 69 109** | FICHE D’INSCRIPTION | Photo ID |

**NOM** : **PRENOM** : N° Licence :

Date de naissance : Lieu : Dépt. :

Adresse complète :

☎Domicile : ☎Portable (pro):

☎Travail : ☎Portable (perso):

E-mail :

Profession :

Certificat médical valable du :

Groupe sanguin :

Allergies :

**Expérience subaquatique :** Niveau :

Date et lieu d’obtention :

Possèdes-tu une carte CMAS ? ◻ oui / ◻ non

Nombre de plongées :

Date dernière plongée :

**Matériel :** Possèdes-tu un bloc de plongée ? □ oui, capacité (litres) : ◻ non

**En cas d’accident, prévenir :** Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

**pièces a fournir pour établir la licence :**

* 1 photocopie du certificat médical de non contre indication à la pratique de la plongée subaquatique sur le formulaire FFESSM établi par :
	+ un médecin de votre choix pour la plongée loisir et pour une première licence
	+ un médecin fédéral ou de sport pour les passages de brevet et l’enseignement
* Règlement de la cotisation
* Le certificat médical est valable 1an. La licence est valable du 15/09 au 31/12 de l’année suivante.
* **Le certificat médical est exigé dès la troisième séance de piscine.**
* Pour les mineurs, présentation d’une autorisation parentale écrite à la pratique de la plongée

J’autorise le secrétaire à communiquer mes coordonnées aux autres membres du club : ◻ oui / ◻ non

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à Oullins-Pierre-Bénite le :

Signature