



PLONGEE

ECOLE DE PLONGEE YCPR MARSEILLE
FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS DE STAGE

Membre YCPR / Membre stagiaire (entourer)

Nom :

F Ⓢ G Ⓢ

Prénom :

Date et lieu de naissance :

@dresse email :

Adresse postale :

Téléphone portable :

Tél. fixe domicile / travail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Duau Stage jeune Pack Découverte Snorkeling/Baptême

Stage N1 PE-12 Stage N2 PE-40 PA-20 PA-40

Stage N3

Licence en cours de validité (obligatoire, assurance RC)

N°

Club :

Date :

Assurance dommages corporels :

oui / non

FFESSM / autre :

Conseillée, cette assurance complémentaire est proposée par la FFESSM.

Ce type de contrat est le seul qui couvre vos propres dommages corporels en cas d'accident.

Niveau du plongeur :

Depuis le :

Certificat médical : (obligatoire, de moins de 1 an, joindre un double)

Médecin :

Allergie à l'aspirine :

oui / non

autre :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e)

responsable légal (père, mère, tuteur) autorise à

pratiquer la plongée subaquatique et activités annexes dans le cadre du club, en connaissance des risques encourus. En cas de besoin, j'accepte que les responsables du club ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée.

Date :

Signature :

Le pratiquant reconnaît avoir pris connaissance des règles de sécurité individuelles et collectives (disponibles à l'accueil et à l'école) et s'engage à les respecter.

Fait à Marseille, le

SIGNATURE: Faire précéder de la mention "lu et approuvé"