



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 :

Du .....au ..... θ Stage jeune θ Stage N1 θ Pack Découverte θ

**Licence de l'année en cours (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 :**

FFESSM : OBLIGATOIRE ENFANTS -de 14 ans Date :

Spécialiste plongée : PREPARATION N2 ET PLUS Date :

Généraliste : DEBUTANTS ET NIVEAU 1 Date :

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"