

# ECOLE DE PLONGEE YCPR MARSEILLE

## FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS DU PLONGEUR 2009

Membre YCPR / Membre Stagiaire (entourer)

**Nom :**

**Prénom :**

Date et lieu de naissance :

**@dresse mail :**

Adresse :

Téléphone :  mobile :  fixe dom / travail:

 personne à prévenir en cas d'accident:

**Licence 2009** (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 de plongeur :**

depuis le :

**Certificat médical :** (Obligatoire, - 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 (disponible à l'accueil et à l'école) et s'engage à les respecter.

Fait à Marseille, le 2009.

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