



**Fiche de Renseignements**

**Nom:**

**Prénom :**

**Date de Naissance:**  **Ville de naissance:**  **Dépt:**

**Adresse personnelle:**

**Code Postal:**  **Commune:**

**Personnel:**  **Mobile GSM:**  **Professionel:**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

**Email:**

**Nom:**

**Prénom :**

**Adresse personnelle:**

**Personnel:**  **Mobile GSM:**  **Professionel:**

**Niveau de plongeur / moniteur actuel**

**FFESSM**

- N 1
- N 2
- N 3
- N 4
- N 5
- E 1
- E 2
- E3 Nitrox
- E 3
- E 4
- CFPS
- TIV
- FORM TIV

**Etat**

- BNSSA
- BEES1
- BEES2
- PADI**
- OW
- AD
- Rescue
- DM

**Autre**

- CMAS
- Aucune
- Débutant

**Lic N°:**  **Année**

**Nombre de plongées actuelles:**

**Souhaitez vous une formation:**  **Si oui laquelle:**

**Pièces à joindre:**

\* Un certificat médical de "non contre indication à la pratique de la plongée sous marine

(N 1 Médecin généraliste N2 et plus Medecin du Sport ou Médecin FFESS

\* Cette Fiche de renseignement entièrement remplie

\* 2 Photos d'identité