



fédération française d'études et de sports sous-marins

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DES YVELINES

COMMISSION TECHNIQUE

FFESSM



**DEMANDE D'INSCRIPTION A LA FORMATION DE  
PLONGEUR AUTONOME NIVEAU IV CAPACITAIRE**

**SAISON 2008/2009**

Mr/Mme/Melle NOM : ..... PRENOM .....

ADRESSE.....

CP : ..... VILLE : .....

Né(e) le : ...../...../..... LIEU ..... NATIONALITE .....

Téléphones : domicile:: 01 ... .. bureau : 01 ... .. portable : 06 ... ..

Profession : ..... e-mail: .....

Allergies (aspirine, etc.) : .....

Prise habituelle de médicaments : .....

NOM DU CLUB : .....

N° DU CLUB : ..07..... N° DE LICENCE EN COURS : .... - .... - .....

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE : Oui / Non Niveau de plongeur : .....

NOMBRE DE PLONGEES EN MILIEU NATUREL APRES LE Niv 2 : .....

AUTRES BREVETS : Initiateur : Oui / Non : Numéro : .....

Autres (FFGT - ANMP - SNMP) : .....

**PERSONNE à PREVENIR en CAS d'ACCIDENT**

NOM & PRENOM: : ..... Lien de Parenté : .....

Téléphones : domicile:: 01 ..... bureau : 01 ..... portable : 06 .....

ADRESSE (si différente).....

CP : ..... VILLE : .....

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER DES LA PREMIERE SEANCE :**

- Une photo d'identité. (inscrire le nom au dos)
- Photocopie de la licence FFESSM en cours de validation.
- Photocopie du ou des cartes FFESSM/CMAS : niveau 2 ou 3, Initiateur, etc.
- Certificat médical de moins d'un an (Médecin Fédéral ou titulaire CES de Médecine sportive ou hyperbare).
- un chèque de 100 € pour la formation théorique à l'ordre de : FFESSM / CODEP 78.

**Je soussigné(e) ..... Certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessous, et accepte la réglementation fédérale, en particulier en ce qui concerne l'organisation de cette formation.**

FAIT A ..... LE..... / ..... / 200.....

SIGNATURE :

Ne rien inscrire ci-dessous, cadre réservé à la Commission Technique Départementale

Date d'arrivée du dossier : ..... / ..... / 200..... N° d'ordre : .08 -.....