

PARTICIPATION AUX ACTIVITES
“BIOLOGIE SOUS-MARINE” DU
MUSEUM DU HAVRE

—————
2001 - 2002

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE (avec code postal et localité) :

Tél. perso :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

Tél. professionnel :

Fax :

MEL :

NIVEAU DE PLONGEE :

N° de licence :

NIVEAU BIOLOGIE :

débutant
AFBS
IFBS
MFBS ou plus

CLUB :

je souhaite recevoir individuellement les informations sur les plongées et les comptes rendus à l'adresse ci-dessus et donne 20 timbres pour lettres moins de 20 g, soit 60,00 F (ou 9,2 euros) en timbres-postes

je recevrai les informations sur les plongées par l'intermédiaire de mon correspondant club qui est

.....
.....

Je soussigné m'engage, dans le cadre des activités biologie sous-marine du Muséum du Havre, à respecter les normes techniques et de sécurité de la FFESSM, en particulier en matière de composition des palanquées et de déroulement de la plongée.

Je décharge le Muséum du Havre et ses animateurs de toute responsabilité à ce sujet.

Fait à _____, le _____
(écrire à la main : lu et approuvé et signer).