

PLONGÉE SOUTERRAINE
VAUCLUSE | 84

Fiche d'inscription

Découverte – Initiation – Perfectionnement

Rayer les mentions inutiles

Stage du / / 20

Calendrier sur : <http://cnps.plongeesouterraine.org/index.php?go=stages>

A retourner par courrier à l'adresse en pied de page **15 jours avant le début du stage**

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
E-mail :			

Niveau plongée :		Date d'obtention	
Nombre de plongées :		Date de la dernière plongée :	
N° de licence :		En quelle année avez-vous commencé la plongée ?	
Assurance individuelle :		N° de club : Club :	

Remarque : L'assurance individuelle souscrite et le N° de club sont inscrits sur votre licence Assurance complémentaire catégorie « loisir 1 » ou plus de la FFESSM ou équivalente exigée.

Personne à prévenir en cas d'accident :	
Nom Prénom :	Téléphone :

EXPERIENCE EN PLONGEE SOUTERRAINE :

Niveau de plongée souterraine :

Nombre de cavités plongées / Date de début d'activité :

Niveau souhaité :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

- ⊕ Chèque (voir § participation aux frais) à l'ordre du « CoDep84 FFESSM».
- ⊕ Copie de la licence FFESSM.
- ⊕ Copie de l'attestation d'assurance complémentaire individuelle.
- ⊕ Copie du diplôme de plongée subaquatique le plus élevé.
- ⊕ Pour les stagiaires PS2 : copie du PS1.
- ⊕ Pour les stagiaires PS1 : copie du carnet de plongée (ou équivalent) avec les deux plongées d'initiation validées, ou bien indiquez le lieu et date du stage « initiation ».
- ⊕ Copie du certificat médical de non contre-indication à la plongée de moins d'1 an à la date de la 1ère plongée. (**CACI**)

Matériel	Quantité nécessaire	J'amènerai	Je n'amènerai pas
Matériels de montage des 2 mono bouteilles (sangles, ...)	2		
Tour de cou	1		
Casque (type alpinisme ou spéléo)	1		
Lampes étanches (pas de phares)	2		
Cisaille et système d'attache	1		
Dévidoir (50 mètres mini)	1		
SPOOL (15m) + flèches et cookies	1		
Bouteille relais (stage perfectionnement uniquement)	1		

Je reconnaissais avoir pris connaissance des garanties liées à mon assurance complémentaire individuelle.

Fait à :

Signature :

Le :