



Fiche Adhérent SAM Subaquatique

Photo
d'identité

- SUBAQUATIQUE -



Mme Mr Nom

Prénom

N° de licence
(réservé au club)

Date d'entrée
(réservé au club)

Né(e) le A Dept

Adresse

Code Postal

Ville

Tél. Domicile

Tel.
Mobile

Email

Profession

Ville du lieu de travail

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom/Prénom

Tél.

Lien de parenté

Nom/Prénom

Tél.

Lien de parenté

Allergie(s) connue(s)

Antécédents médicaux liés à la plongée :

Vos Brevets actuels

FFESSM	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Or		
	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> P5
	<input type="checkbox"/> PA12	<input type="checkbox"/> PA20	<input type="checkbox"/> PE40	<input type="checkbox"/> PA40	<input type="checkbox"/> PE60
	<input type="checkbox"/> E1	<input type="checkbox"/> E2	<input type="checkbox"/> E3	<input type="checkbox"/> E4	
	<input type="checkbox"/> Nitrox	<input type="checkbox"/> Nitrox Confirmé			
Apnée	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A4	
	<input type="checkbox"/> IE1	<input type="checkbox"/> IE2			
RIFA	<input type="checkbox"/> RIFAP	<input type="checkbox"/> RIFAA	<input type="checkbox"/> RIFANAP		
BIO	<input type="checkbox"/> PB1	<input type="checkbox"/> PB2	<input type="checkbox"/> FB1	<input type="checkbox"/> FB2	<input type="checkbox"/> FB3
	<input type="checkbox"/> ANTEOR	<input type="checkbox"/> TIV			
CMAS	<input type="checkbox"/> 1*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 3*		
PADI	<input type="checkbox"/> OWD	<input type="checkbox"/> AOWD	<input type="checkbox"/> Rescue Diver	<input type="checkbox"/> Dive Master	
Brevets Autres Organismes					

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter. D'autre part je déclare avoir connaissance des risques éventuels liés à la pratique de la plongée sous-marine en scaphandre autonome.

Je prends note être tenue responsable de l'état du matériel que j'aurai emprunté durant les activités pratiquées au sein du club SAM Subaquatique

A : _____ Le : ____ / ____ / ____ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le licencié

ou La mère Le père Le tuteur