



FICHE D' INSCRIPTION 2022/2023 CLUB SUBAQUATIQUE GAILLACOIS

Nom: _____ prénoms : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Lieu: _____

Adresse : _____

Téléphone domicile: _____ Téléphone Portable : _____

Adresse E- mail : _____

Si vous ne souhaitez pas que votre numero de téléphone soit communiquer , veuillez le préciser.

Club précédent : _____ Numéro de licence : _____

Nombre de plongées : _____ Niveau de plongée: _____

Assurance choisie *: loisir 1 2 3 .

Assurance choisie *: loisir top 1 2 3 .

Quelles sont vos qualifications (TIV ,permis bateau ,Nitrox,...) ?

Quelles sont vos attentes cette année (niveau , formation)?

Êtes - vous membre d'une commission de la FFESSM (bio,photo,nage ..), niveau ?

Disposez-vous de matériel de plongée ,lequel ?

Etes -vous allergique à l'aspirine ?

Médecin traitant ?

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom:Prénom :

Adresse:

Téléphone:

A

le

Signature

Contact : club . subaquatique .gaillacois@gmail.com
ericou1964@gmail.com tél :0608464958.