Photo d'identité

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024
CLUB SUBAQUATIQUE GAILLACOIS

Nom : *Prénoms :* *Sexe : F M*

Date de naissance : *Lieu :* *Age :*

Adresse :

Téléphone portable : *Adresse E-mail :*

Téléphone domicile :

Si vous ne souhaitez pas que votre numéro de téléphone soit communiqué, 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 personnel, lequel ?

Etes-vous allergique à l'aspirine ?

Médecin traitant ?

Personne à prévenir en cas d'accident
Nom/Prénom :
Adresse :
Téléphone(s) :

A ***le*** ***Signature :***

Contact *c.s.gaillacois@free.*
ericou1964@gmail.com 0608464958