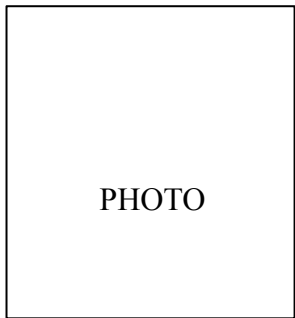




FICHE D'INSCRIPTION CSTT



NOM.....

PRENOM.....

✓ Né(e) le/...../..... à Département

✓ Adresse :
.....

✓ Code postal : Commune.....

✓ Téléphone fixe : portable :

✓ Courriel :

✓ N° licence :

✓ Entraînements piscine LINAË : OUI NON

✓ Niveau de plongée : Nombre de plongées environ :

✓ Formation souhaitée : N1 N2 N3

✓ Niveau d'encadrement :

✓ Titulaire du RIFAP : OUI NON

✓ Titulaire TIV : OUI NON

✓ Allergie aspirine : OUI NON

✓ Acceptez-vous de conduire le minibus lors des sorties plongées : OUI NON
(Si oui, fournir une photocopie du permis de conduire).

Droit à l'image :

Je soussigné(e)
accepte que mon image soit utilisée sur les divers supports de communication et dans la
presse à des fins de promotion de l'association.

Fait à le signature :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Tél :

Adresse :