



FICHE D'INSCRIPTION CSTT

PHOTO

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 lesignature :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Tél :

Adresse :