



USMA PLONGÉE

Fiche d'inscription

Courriel: usma.plongee@free.fr

92 rue du Dr Bauer 93400 Saint-Ouen.

Tél: 01 40 11 31 77. Site: <http://usma.plongee.free.fr>

Merci de compléter en majuscule 😊

A fournir à l'inscription :

- 2 photos d'identité (Nouveaux)
- 1 photo d'identité (Anciens)
- Certificat médical (médecin du sport)
- Chèque
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Photocopies des niveaux de plongée

Agrafer
ici une photo



- NOM : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____

- Ville : _____
- Code postal : _____
- Date de naissance : _____
- Lieu de naissance : _____
- Profession : _____

- Tél personnel : _____
- Tél travail : _____
- Email : _____

Personnes à prévenir en cas d'accident :

- Nom : _____
- Tél : _____

Autres personnes à prévenir:

- Nom : _____
- Tél : _____

NIVEAUX DE PLONGÉE (joindre photocopie)

- | N°Année | N°Année |
|----------------------------------|--------------------------------|
| • Niv 1 <input type="checkbox"/> | • E 1 <input type="checkbox"/> |
| • Niv 2 <input type="checkbox"/> | • E 2 <input type="checkbox"/> |
| • Niv 3 <input type="checkbox"/> | • E 3 <input type="checkbox"/> |
| • Niv 4 <input type="checkbox"/> | • E 4 <input type="checkbox"/> |
| • Niv 5 <input type="checkbox"/> | |

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

- ASTHME : OUI – NON
- Autres : _____

- Allergie à L'ASPIRINE : OUI – NON
- Autres allergies : _____

AUTRES DIPLÔMES (joindre photocopie)

- | N°Année/ Type |
|---|
| • Secourisme <input type="checkbox"/> |
| • Permis bateau <input type="checkbox"/> |
| • TIV <input type="checkbox"/> |
| • Certificat radiotéléphoniste <input type="checkbox"/> |

OPTIONS :

- Souhaitez-vous la licence FFESSM ? OUI – NON
- Prenez-vous l'assurance supplémentaire ?
OUI – NON

USMA

- Année d'entrée dans le club : _____
- Autre activité pratiquée avec l'USMA : _____

Date et Signature :