



**STAGIAIRE - INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° téléphone : \_\_\_\_\_ N°licence FFSEEM  
 ou autre fédération PSM : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**STAGE**

**Type de stage**  
 randonnée palmée  
 formation niveau 1  
 formation niveau 2  
 formation niveau 3

**Dates :**

*Personne à prévenir en cas de besoin*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° mobile : \_\_\_\_\_

**PRATIQUES D'APNEE**

RIFA A

NIVEAU DÉTENU	NIVEAU MAÎTRISÉ					
	Profondeur (en mètres)				Dynamique (mètres)	Statique (minutes)
	Poids constant	Poids variable	Immersion libre	No limit		

Depuis combien de temps pratiquez-vous ?  
 Possédez-vous votre matériel ?  
 Qualifications secourisme (pour information)

**PIECES A FOURNIR**

**Un passeport sanitaire valide pour les plus de 12 ans**

La présente fiche lisiblement remplie  
 Copie de licence fédérale en cours de validité

Certificat médical daté de moins d'un an de non contre indication à la pratique de l'apnée

Attestation de règlement par virement bancaire d'un montant de ..... € sur le compte

CRÉDIT AGRICOLE DU FINISTÈRE  
 IBAN : FR76 1290 6000 1700 2567 8679 320  
 SWIFT : AGRIFRPP829

Pour les mineurs âgés de 8 à 18 ans autorisation parentale signée des deux parents.

**QUELLES SONT VOS ATTENTES ?**

**DROITS A L'IMAGE**

Je soussigné  
 autorise  
 n'autorise pas

Le CPES à diffuser les photos et vidéos dans lesquelles apparaît le stagiaire sur le site du CPES ou sur les réseaux sociaux dans le cadre des activités et de la promotion du Centre de plongée Eric Sauvage.

**ENGAGEMENT**

La pratique de l'apnée requiert un minimum de condition physique afin d'évoluer sans risque en milieu naturel.  
 Je soussigné \_\_\_\_\_ m'engage à respecter scrupuleusement les consignes du moniteur et du directeur de plongée. Tout matériel fourni par le CPES s'il est perdu ou détérioré par le stagiaire sera remboursé par ce dernier.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_



**Afin de valider votre inscription merci de transmettre toutes les pièces par mail à [cpes29@gmail.com](mailto:cpes29@gmail.com).**