



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				Dynamique (mètres)	Statique (minutes)
	Profondeur (en mètres)					
	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

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.