

# SÉJOUR PLONGÉE À PORT-VENDRE

## Fiche d'inscription

### Plongeur 1

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : ..... Mail : .....@

N° de licence : ..... Date Certificat médical : .. / .. / ..

Niveau de Plongée actuel : ..... Niveau en cours de formation : .....

Nombre de plongées : .....

Si encadrants : accord pour encadrer si besoin :  Oui  Non

Nombre de plongée prévue (prévisionnelle)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Plongeur 2

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : ..... Mail : .....@

N° de licence : ..... Date Certificat médical : .. / .. / ..

Niveau de Plongée actuel : ..... Niveau en cours de formation : .....

Nombre de plongées : .....

Si encadrants : accord pour encadrer si besoin :  Oui  Non

Nombre de plongée prévue (prévisionnelle)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Accompagnant non plongeur

Si oui combien de personnes : ..... Adultes : ..... Enfants : .....  Oui  Non

### Hébergement

Centre Hôtel et résidence Bear :  Oui  Non

Accord pour partager le logement avec d'autres membre du club :  Oui  Non

Hébergement extérieur :  Oui  Non

Fait à : ..... le : .....

Nom et Signature :