



**Fiche d'inscription
Adhérent**

Saison :/.....

ATTITUDE PLONGE

Bureau : 69 bis rue Blaise Pascal 37000 Tours
attitudeplonge@free.fr

Président : 06.23.19.38.83
jeanpierregiraudeau@free.fr

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

Ville :Code Postal :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

Profession :

Tél. (dom) :Bureau :

Port. : Fax :

E-mail :/.....

Niveau(x) de plongée :

Organisme(s) :Date(s) de passage :/.....

Brevet(s) de secourisme :

Organisme(s) :Date(s) de passage :/.....

Objectif (s) pour la saison :

Personnes à prévenir en cas d'accident : Nom :Prénom :

Adresse :Tél. :

Je soussigné.....certifie avoir été informé, de l'intérêt à souscrire une assurance individuelle accident couvrant la plongée sous marine, des différentes possibilités d'assurances, des différents arrêtés réglementant la plongée sous marine. Je déclare avoir pris connaissance, des statuts et règlements, des organismes auxquels j'adhère, de mon club Attitude Plonge, et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :