



**Fiche d'inscription
Adhérent**

Saison :/.....

ATTITUDE PLONGEE

Bureau : 69 bis rue Blaise Pascal 37000 Tours
attitudeplongee@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 Plongée, et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :