



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CLUB DE PLONGÉE

Pour un traitement rapide de votre demande, veuillez renseigner ce formulaire d'inscription et de nous le renvoyer par mail

Etat civil

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse postale

Suite adresse

Suite adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Adresse e-mail

Allergies

Date visite médicale

Licence fédérale

Niveau

Personnes à prévenir en cas d'accident

Personne 1

Téléphone

Une remarque de votre part

Remarque