

LA 7ème COMPAGNIE
c/o La MdCA - boîte n°47 - 20 rue E. Pailleron - 75019 PARIS

SECTION : Apnée

Informations sur l'Adhérent

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone Domicile

Bureau

Portable

E-MAIL

Date de Naissance / /

Lieu

Profession

Groupe Sanguin

Allergie à l'aspirine

Personne à prévenir

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Domicile Bureau Portable

Parenté

Niveaux

Niveau Plongeur acquis N1 N2 N3 N4 INI Statique m s

Niveau Plongeur désiré N1 N2 N3 N4 INI Dynamique m

Formation Annexe AFPS RIFAP Initiateur

No de licence

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Date d'inscription / / Règlement

Pièces à fournir : 1 Photo 2 Enveloppes timbrées le / /

Certificat médical Accord parental par Chèque n°
Dérogação Parentale Espèces