

LA 7ème COMPAGNIE
c/o la MdCA - boîte n°47 - 20 rue Edouard Pailleron - 75019 PARIS

SECTION : Plongée

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 MF1 BESS

Niveau Plongeur désiré N1 N2 N3 N4 MF1 BESS

Niveau Enseignant E1 E2 E3

Formation Annexe AFPS RIFAP TIV Initiateur

No de licence

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

Date d'inscription / / Règlement ,

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

Certificat médical Accord parental par Chèque n°
Dérogação Parentale Espèces