ABSSY Plongée

Demande d'adhésion année 2023/2024

Photo

NOM :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone domicile : Téléphone Autre :

Téléphone portable :

Adresse :

Adresse mail :

Niveau et Numéro :

Niv :		
RIFA :	Nitrox :	Bio :
PSP :	Tir :	TIV :

Numéro de licence :

Assurance Complémentaire :

(Fournir les photocopies des cartes et diplômes)

Pour toute nouvelle inscription joindre au plus tard le 15 Octobre:
Une photo et un certificat médical (modèle FFESSM joint)
et le formulaire d'autorisation de diffusion d'images (modèle joint)

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Je soussigné

certifie que ces informations sont exactes : Signature