

Fiche d'inscription

Nom : _____

Prénoms: _____

Adresse: _____

N°: ____ Bte: _____

Code postal: _____ Localité: _____

Téléphone: _____

Gsm: _____

Adresse mail: _____

Nationalité: _____

Lieu et date de naissance: _____

Avez –vous déjà pratiqué la plongée en scaphandre : oui / non

Brevet de plongée : oui / non

Si oui, délivré par :

Date:

Numéro:

Complété le:

Signature :