

FICHE D'INSCRIPTION

Photo

au Club Régional d'Etudes et de Sports Sous-Marins des Antilles

mes coordonnées

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Né(e) le : à : Dpt ou Pays :

Profession :

Tél Domicile : Tél Bureau : Tél Portable :

E-mail :

J'ai déjà une licence FFESSM : Oui Non Si oui, N° de licence

mes renseignements pratiques

Personne à prévenir en cas d'accident : Téléphone :

mon niveau de plongée et mes diplômes

Dernier niveau de plongée obtenu : Date :

Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) :

Permis bateau :

mon adhésion au CRESSMA

Je soussigné(e) :

demande à adhérer au CRESSMA et m'engage à respecter :

- les statuts de l'association
- le règlement intérieur du CRESSMA
- la réglementation fédérale nationale et internationale, les textes légaux et réglementaires

Ces documents sont en consultation au club ou disponibles sur le site cressma.com.

Date :

Signature