



FICHE D'INSCRIPTION CSTT

DOCUMENTS A FOURNIR

- photocopie du **CACI, certificat médical spécifique** à faire remplir par le médecin
- autorisation parentale pour les mineurs

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Adresse :
Prénom :
Né(e) le/...../.....
à
Département (ex 07, 26) Code postal :
Téléphone : Commune.....
Mail :

INFORMATIONS PLONGEE

Niveau de plongée : Allergie aspirine : OUI NON
Nombre de plongées environ : Titulaire TIV : OUI NON
Niveau d'encadrement éventuel: Titulaire du RIFAP : OUI NON
N° licence si déjà licencié:
.....

FORMATION SOUHAITEE : N1 N2 N3

Acceptez-vous de conduire le minibus lors des sorties plongées : OUI NON
(Si oui, nous envoyer une photocopie du permis de conduire à [plongee@tainournon@gmail.com](mailto:plongee@tainournon.com))

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Adresse :
Prénom :
Lien :
Téléphone :

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e) accepte que mon image soit utilisée sur les divers supports de communication et dans la presse à des fins de promotion de l'association. Fait à

..... le Signature :