

**FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
POUR UNE FORMATION DE PLONGEE**

**ETAT CIVIL du participant**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE DU DOMICILE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... TEL MOBILE : .....

TELEPHONE MOBILE DES PARENTS : .....

E-MAIL : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

SEJOUR / ARRIVEE : ..... DEPART : .....

BREVET : Préparation au niveau 1, plongeur d'or, d'argent ou de bronze selon le niveau

**CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la plongée sous-marine en scaphandre : validité 1 an**

**Pour les jeunes de moins de 14 ans : médecin fédéral FFESSM (liste sur [http://medical.ffessm.fr/?page\\_id67](http://medical.ffessm.fr/?page_id67)) ou hyperbare.**

**Pour les jeunes de 14 ans et plus : médecin fédéral FFESSM, hyperbare, du sport ou généraliste.**

Date du certificat médical : .....

-----  
**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) M., Mme ..... autorise mon fils, ma fille, ..... à pratiquer la plongée subaquatique au sein du centre de plongée .....

J'autorise le centre de plongée à prendre toutes les mesures, y compris les mesures médicales, dans le cas où les circonstances l'obligeraient.

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal :

-----  
**Attention, n'oubliez pas de fournir :**

- η le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine,
- η cette fiche d'inscription, avec l'autorisation parentale pour les moins de 18 ans dûment complétée.

**Nos plongées s'effectuent selon la réglementation en vigueur (Code du Sport).**

La plongée est sans danger si vous respectez les consignes suivantes, entre autres :

- écouter les explications du ou des moniteurs, faire répéter en cas d'incompréhension,
- dans l'eau, ne pas lâcher de la bouche le détendeur,
- rester calme, ne pas trop palmer et/ou gesticuler,
- équilibrer les oreilles tout au long de la descente,
- ne pas toucher la faune et la flore (piqûre d'oursins, de rascasses ...),
- respirer normalement par la bouche sans bloquer la respiration,
- communiquer par geste avec le moniteur pour l'informer en cas de problème,
- à la surface, ne pas lâcher le détendeur de la bouche.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait à ..... le .....

Signature du participant :

Signature du représentant légal :