



# USMA PLONGÉE

## Fiche d'inscription

Courriel: [usma.plongee.inscription@gmail.com](mailto:usma.plongee.inscription@gmail.com)  
 92 rue du Dr Bauer 93400 Saint-Ouen.  
 Tél: 01 40 11 31 77  
 Site: <http://usma.plongee.free.fr>

### A fournir à l'inscription :

- 2 photos d'identité (Nouveaux)
- 1 photo d'identité (Anciens)
- Certificat médical (médecin du sport)
- Chèque
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Photocopies des niveaux de plongée

Agrafer  
ici une photo



- NOM : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ville : \_\_\_\_\_
- Code postal : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Lieu de naissance : \_\_\_\_\_
- Profession : \_\_\_\_\_

- Tél personnel : \_\_\_\_\_
- Tél travail : \_\_\_\_\_
- Email : \_\_\_\_\_

### Personnes à prévenir en cas d'accident :

- Nom : \_\_\_\_\_
- Tél : \_\_\_\_\_

### Autres personnes à prévenir:

- Nom : \_\_\_\_\_
- Tél : \_\_\_\_\_

### NIVEAUX DE PLONGÉE (joindre photocopie)

- | N°/Année                               | N°/Année                             |
|--|--------------------------------------|
| • Niv 1 <input type="checkbox"/> _____ | • E 1 <input type="checkbox"/> _____ |
| • Niv 2 <input type="checkbox"/> _____ | • E 2 <input type="checkbox"/> _____ |
| • Niv 3 <input type="checkbox"/> _____ | • E 3 <input type="checkbox"/> _____ |
| • Niv 4 <input type="checkbox"/> _____ | • E 4 <input type="checkbox"/> _____ |
| • Niv 5 <input type="checkbox"/> _____ |                                      |

### ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

- ASTHME : OUI      NON
- Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Allergie à L'ASPIRINE : OUI      NON
- Autres allergies : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTRES DIPLÔMES (joindre photocopie)

N°/ Année / Type

- Secourisme  \_\_\_\_\_
- Permis bateau  \_\_\_\_\_
- TIV  \_\_\_\_\_
- Certificat radiotéléphoniste  \_\_\_\_\_

### OPTIONS SUPPLÉMENTAIRES PAYANTES :

- Souhaitez-vous la licence FFESSM ? OUI      NON
- Pour les personnes qui souhaitent une deuxième licence d'une autre fédération
- Prenez-vous l'assurance supplémentaire? OUI      NON
- Une assurance est déjà comprise dans la licence FSGT, un prospectus est disponible au bureau pour plus d'information

### USMA

- Année d'entrée dans le club : \_\_\_\_\_
- Autre activité pratiquée avec l'USMA : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Date:

### Cocher pour signer