



# Plongée Ecole Evasion Limoges

Agrée F.F.E.S.S.M n° 02870245  
Agrée D.R.J.S n° 87501/003

**SAISON 2024/2025**

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date de naissance : .....

### TELEPHONE

Personnel : .....

Portable : .....

Travail : .....

ADRESSE MAIL : .....

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT - LIEN DE PARENTE - TELEPHONE :

.....

.....

.....

GRUPE SANGUIN : .....

ALLERGIE CONNUE A L'ASPIRINE : OUI / NON

NIVEAU ACTUEL DE PLONGEE : .....

FORMATION SOUHAITEE POUR L'ANNEE 2024-2025 : .....

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE (Facultative). Catégorie (entourer)

1	2	3
---	---	---

### AUTORISATION PARENTALE (Pour les Mineurs)

Je soussigné ..... autorise .....

à pratiquer la plongée sous-marine au club PLONGEE ECOLE EVASION LIMOGES.

A Le

Signature

.....  
Cette fiche est à remettre remplie au club avec :

1 certificat médical de « NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DE LA PLONGEE » datant de moins d'un an et établi par un médecin du sport ou fédéral de plongée

1 chèque de règlement libellé à l'ordre de P.E.E.L.