

LE A.....

En signant ce document je m'engage à respecter les consignes du directeur de plongée.

- la prise de certains médicaments
 - les problèmes O.R.L. ou oculaires
 - le diabète, les maladies endocrines...
 - les problèmes neurologiques (épilepsie...) ou psychiatriques, tétanie...
 - les problèmes respiratoires (asthme, pneumothorax...)
 - les problèmes cardiaques ou rénaux
- pour certains problèmes de santé chroniques ou temporaires :
 dans certains cas comme la grossesse
 Un avis médical spécialisé préalable peut cependant être préférable :
- CONTRE INDICATIONS :** Aucun certificat médical n'est demandé pour les activités initiations.

- Carte de niveau
 - Licence
 - ou à télécharger via notre site internet
 - Certificat médical - Attention pour les mineurs de - 14 ans , le modèle FFESSM doit être utilisé (disponible à l'accueil
- PIÈCES À FOURNIR (sauf activité initiation) :**

- Avoir pris connaissance de la liste des contres indications (cf liste ci-dessous).
 - Autoriser Carantec Nautisme à utiliser les images représentant l'inscrit pour des illustrations et supports de communication. La légende ne pourra porter atteinte à la vie privée. Si je n'autorise pas Carantec Nautisme à utiliser des images de l'inscrit, je coche la case suivante :
 - Avoir eu connaissance des dispositions des articles 64 à 70, chapitre A322 du code du sport concernant les établissements nautiques (disponibles à l'accueil)
 - Avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et disponible sur demande
 - Avoir reçu une information sur les garanties complémentaires à celles prévues par la FFESSM (cf affichage public)
 - Avoir eu connaissance des dispositions des articles 64 à 70, chapitre A322 du code du sport concernant les établissements nautiques (disponibles à l'accueil)
- En signant ce document j'atteste :**



FICHE INSCRIPTION

Plongée

Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Code postal : Ville : Courriel : Téléphone(s) :	NIVEAU : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> Autre :
--	--

Personne à prévenir en cas d'urgence	
Nom/prénom :	
Tel fixe :	Tel mobile :

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs: Je soussigné , atteste être légalement investi(e) de l'autorité parentale sur le mineur désigné , prendre la responsabilité de toutes déclarations erronées concernant ses antécédents médicaux, autorise sa participation aux activités de plongée et autorise les encadrants à prendre toutes décisions médicales ou chirurgicales nécessaires.
--