



Plongée Ecole Evasion Limoges

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

SAISON 2026/2027

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 :

.....

.....

.....

GROUPE SANGUIN :

ALLERGIE CONNUE A L'ASPIRINE : OUI / NON

NIVEAU ACTUEL DE PLONGEE :

FORMATION SOUHAITEE POUR L'ANNEE 2026-2027 :

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.