



INSCRIPTION PMT

Mr Mme

Nom : Prénom

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Commune

Téléphone fixe : Portable :

Adresse électronique :

Je déclare avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement intérieur et je m'engage à respecter les articles 322-71 à 322-115 du Code du sport.

Je reconnais avoir été informé(e) par le Club de la liste des contre-indications en conséquence je confirme ne présenter aucune anomalie constitutionnelle ou acquise, aucune maladie contre-indiquant un baptême de plongée sous-marine.

A Nice le : Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(é) autorise mon enfant

à pratiquer la plongée subaquatique.

A Nice le :

Signature :