



BAPTÊME DE PLONGÉE

Date souhaitée du baptême:

Date de remplacement:

Inscription

Cochez ce qui convient et complétez les champs SVP

Nom			Prénom		
Date de naissance			Pointure Chaussures		
Grandeur en cm		Taille habits (XS - S - M...)		Poids	
Tél.			e-mail		
Possèdes-tu du matériel personnel? <input type="checkbox"/> palmes <input type="checkbox"/> masque <input type="checkbox"/> combinaison (cochez ce qui convient)					

Déclaration de santé

Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert de:

- Affection cardiaque, problèmes de tension
- Affection pulmonaire, asthme
- Epilepsie, perte de connaissance

oui non

Êtes-vous enrhumé ou grippé?

Êtes-vous enceinte?

Prenez-vous des médicaments?

Si oui, pour quel type d'affection?

Remarque:

Lieu, date: Signature:

Si mineur, autorisation du représentant légal indispensable

Lieu, date: Signature:

Formulaire à compléter et à retourner à: plonger@time2dive.ch

Ceci est un formulaire électronique, vous pouvez compléter les champs par ordinateur ou l'imprimer. le remplir manuellement et nous le retourner