

Plongée découverte

Nom : _____ Sexe : M/F
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Téléphone : _____ GSM : _____
Adresse mail : _____

Déclaration d'aptitude à la plongée :

Suivant les explications du moniteur, je déclare qu'à ma connaissance je n'ai pas de contre-indication médicale à la pratique de la plongée subaquatique.

Date : _____
Signature candidat

Si mineur, autorisation des parents ou tuteur pour la plongée baptême.

Degré parenté : _____
Signature

Plongée découverte

Date	
Lieu	

Identification du Moniteur

Nom	
Prénom	
Signature et cachet	

Formulaire à envoyer à la Lifras,
38, Rue Jules Broeren, 1070 Bruxelles