



Moniteurs: PH Adoardi – B Kuhn - \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017  
Allergie à l'aspirine ?     oui     non  
Règlement : 30€ E CH CB Cdx  
Diplôme : Créé

## Fiche inscription **Baptême**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Les contre-indications à l'activité sont les suivantes :

- \_ Femmes enceintes
- \_ Problèmes O.R.L.
- \_ Problèmes respiratoires et pulmonaires
- \_ Problèmes cardiaques
- \_ Opérations et traumatismes récents
- \_ Prise de médicaments
- \_ Départ en altitude (montagne, avion, ...) dans les 24h
- \_ Problèmes médicaux en général.

Pour les majeurs :  
 Je reconnais avoir pris connaissance des contre-indications et déclare ne présenter aucune de celles-ci.

Fait à Civaux, le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      Signature

Pour les mineurs :  
 Je soussigné Mr, Mme, Melle (1) ..... père, mère, tuteur légal (1) autorise mon fils, mon fille, mon pupille (1) à participer à l'activité plongée.  
 Je reconnais avoir pris connaissance des contre-indications et déclare que l'enfant ne présente aucune de celles-ci.

Fait à Civaux, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles