



Responsable Fosse KUHN Bertrand

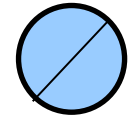
DATE : ___/___/___/

Créneau : _____

20m - 40 mn - 50b mini 20 plongeurs maxi DP: E3 minimum

Sortie de l'eau à Heure - 10

Plongée N°



CLUB : _____

Directeur de plongée: Nom : _____ Prénom : _____ Niveau : _____

E ___ Encadrant niv.

ALLERGIE ASPIRINE: **A A**

Nombre de plongeurs : _____

PA Plongeur Autonome à l'air PE Plongeur Encadré à l'air

PN1: Plongeur préparation 1

PARAMETRES

Noms	Prénoms	Aptitudes		Prévus		Réalisés		Paliers Prof / Durée	Heure de sortie	Observations AA si allergie aspirine
				Profondeur	Temps	Profondeur	Temps			
			Formation					/		
			Loisirs							
			Formation					/		
			Loisirs							
			Formation					/		
			Loisirs							
			Formation					/		
			Loisirs							
			Formation					/		
			Loisirs							

