



Les Palmes de la Seille

114 Chemin du Calvaire - Espace Associatif Charles HERMITE
57260 DIEUZE

Mail: lespalmesdelaseille@gmail.com Tél. : 06 73 90 34 54



Fiche de Renseignements - JEUNE (16 - 17 ans)

NOM & Prénom :

N° : Rue

C. P. : Commune :

Tél. (dom.) : Tél. mobile :

Courriel :
.....@.....

Date de naissance : à : Dép:

RESERVE - SECRETARIAT

- Photo
- C.A.C.I.
- Attestation C.A.C.I., le / /
- Paiement effectué le / /
- Lic. FFESSM n° - -

DOCUMENTS POUR MINIEUR

- Autorisation Activ. Sub
- Autorisation Média - images

Niveaux et Qualification(s) Actuel(s)

TECHNIQUE

P. Bz le: / / n°

P. Ar le: / / n°

P. Or le: / / n°

P. E. 12 le: / / n°

P. 2 le: / / n°

P. E. 40 le: / / n°

P. A. 40 le: / / n°

PN le: / / n°

PNC le: / / n°

T. S. C.

T. Bz le: / / n°

T. Ar le: / / n°

T. Or le: / / n°

T. 1 le: / / n°

T. 2 le: / / n°

APNEE

INDOOR

Pass' Apnée. le: / / n°

Apneiste. le: / / n°

EAU LIBRE

Pass' Libre le: / / n°

Apneiste E.L. le: / / n°

N. A. P.

Sauv'Nage le: / / n°

BIO

PB1 le: / / n°

SECOURISME

R.I.F.A. - P le: / / n°

R.I.F.A. - A le: / / n°

R.I.F.A. - NAP le: / / n°

R.I.F.A.-TSC le: / / n°

P.S.C.1 le: / / n°

COMPETITION

N° Competiteur **T.S.C.**

N° Competiteur **APNEE**

N° Competiteur **O.S.**

N° Competiteur **N. A. P.**

N° Competiteur **P.S.P.**

AUTRES CERTIFICATION / ORGANISATIONS :

.....