



# 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 (14 - 15 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
- Autorisation Compétitions

## Niveaux et Qualification(s) Actuel(s)

### TECHNIQUE

P. Bz le: ... / ... / ..... n° .....

P. Ar le: ... / ... / ..... n° .....

P. Or le: ... / ... / ..... n° .....

P. E. 12 le: ... / ... / ..... n° .....

PN le: ... / ... / ..... n° .....

### N. A. P.

Sauv'Nage le: ... / ... / ..... n° .....

### BIO

PB1 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° .....

### COMPETITION

N° Competiteur T.S.C. ....

N° Competiteur APNEE ....

N° Competiteur O.S . ....

N° Competiteur N. A. P. ....

N° Competiteur P.S.P. ....

### APNEE

#### INDOOR

Pass'Apnée. le: ... / ... / ..... n° .....

#### EAU LIBRE

Pass'Libre le: ... / ... / ..... n° .....

### AUTRES CERTIFICATION / ORGANISATIONS :

.....