

- Baptême
- Pack découverte
- Paiement fait le



FICHE DE RENSEIGNEMENTS BAPTEME DE PLONGEE

DATE :

- Nom :

Prénom :

- Adresse :

- e-mail :

Ville/Code Postal :

- Age :

- Allergies :

- Antécédents médicaux : (signaler tout traitement médical, problèmes orthopédiques, problèmes ORL, Cardio-pulmonaires, grossesse, ou autres problèmes médicaux) :

Signature

- Nom du moniteur de plongée :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :,
responsable légal de :

....., l'autorise à
effectuer un baptême de plongée organiser par le Complexe Aquatique
Odyssee, et atteste de la véracité des informations médicales données.

Fait pour valoir ce que de droit.

Signature du représentant légal