Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-Marins
FONDÉE EN 1955 – DÉLÉGATAIRE DE L'ÉTAT – MEMBRE FONDATEUR DE LA CONFÉDÉRATION MONDIALE DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES
SIÈGE SOCIAL : 24, QUAI DE RIVE NEUVE – 13284 MARSEILLE CEDEX 07 – TEL. : 04 91 33 99 31 – TELECOPIE : 04 91 54 77 43
Numéro Indigo 0 820 000 457 – www.ffessm.fr

COMMISSION Apnée

FICHE D'INSCRITPION À LA COUPE REGIONALE D'APNÉE de La Réunion le 10 mai 2015, piscine de Flacourt à Sainte-Suzanne.

A retourner dûment complété, avec les pièces jointes, avant le **24 avril 2015** minuit
à l'adresse postale : Jean-François NEDELEC, 73 chemin des Niaoulis,
Saint-François – PK6, 97400 SAINT-DENIS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : .....Portable :

Mèl :

N° de licence FFESSM 2015 :

Catégorie d'assurance FFESSM : Loisir 1 ☐ Loisir 2 ☐ Loisir 3 ☐ Autre..... ☐

Club d'appartenance :..... N° Club .....

Comité régional d'appartenance :

Personne à prévenir an cas d'accident :

Téléphone :.....Portable :

PERFORMANCES ANNONCÉES : l'annonce est obligatoire, son absence signifie la non inscription à l'épreuve correspondante

APNÉE STATIQUE : minutes secondes

APNÉE DYNAMIQUE : mètres

APNÉE DYNAMIQUE sans Palmes : mètres

EPREUVE DE VITESSE 16X50m : minutes secondes

Pièces jointes :

- Photocopie de la licence
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'apnée en compétition, établi depuis moins d'un an par un médecin fédéral ou titulaire du C.E.S de médecine du sport (capacité ou DU), ou médecin hyperbare ou médecin de la plongée.
- Attestation d'assurance complémentaire
- Règlement du droit d'inscription de 25 € par chèque

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de la compétition,

Fait à .....Le

Signature de l'athlète