

Fiche de renseignement individuelle – Plongée en Zélande



Pour chaque plongeur faisant partie d'une sortie club pour une plongée en Zélande il est indispensable de remettre ce formulaire **complété, à jour et signé**, au responsable de la sortie au plus tard le jour même.

Identification		Expérience	
Nom :		Nombre total de plongées :	<input type="checkbox"/> <20 <input type="checkbox"/> <100 <input type="checkbox"/> <500 <input type="checkbox"/> >500
Prénom :		Nombre de plongées en Zélande:	<input type="checkbox"/> <20 <input type="checkbox"/> <100 <input type="checkbox"/> <500 <input type="checkbox"/> >500
Date de naissance :		Je sais que profondeur max = 50m°	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Tél mobile :		Consommation° :	<input type="checkbox"/> <20 l/min <input type="checkbox"/> +/- 20 l/min <input type="checkbox"/> > 20 l/min Moyenne connue : l/min
e-mail :		Pour NB, 2 plongées avec MC min ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Club (en 1 ^{ère} appartenance) :		Pour candidat 2* en demande d'exercices :	
En ordre de cotisation pour l'année en cours : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Piscine et théorie réussis ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Niveau de brevet et numéro:		Si 15-18 ans, attestation parentale :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si 3*, PPA ok ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pour 2*, 5 plongées 40m avec AM/M ok ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si plongée Nitrox, brevet Nitrox (attention max PpO2 1.4 b°):	Pour 3* et demande exercice à 30m , 10 plongées à 30m ok ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Matériel			
Date dernière visite médicale (!- de 1 an calendrier pour Zélande!°) :	Bouteille(s) personnelle(s) :	en ordre ré-épreuve Date dernière:
Date dernier ECG :	No 1: capacité : ...L <input type="checkbox"/> AIR <input type="checkbox"/> NITROX ;	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Assurance en ordre:	<input type="checkbox"/> Arena par cotisation Lifras <input type="checkbox"/> Autre :	No 2: capacité : ...L <input type="checkbox"/> AIR <input type="checkbox"/> NITROX ;	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
C.F.P.S. à jour :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Bouteille louée Avec facture° ?:	Date dernière ré-épreuve : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, lien de parenté, téléphone)		Lampe en état de fonctionnement° :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Groupe sanguin :		J'ai un manomètre° (pression bouteille) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres information médicales éventuelles (allergies, médicaments...) :		Détendeurs et gilet personnels : entretenus régulièrement° ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		Détendeurs et gilet, loués Avec facture° ?:	Date dernier entretien: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		Moyens de décompression (!TTS max 20 min°):	Primaire : Secondaire :

°Je suis informé des exigences et **spécificités de la plongée en Zélande**.

Je certifie que ces informations sont exactes et à jour et que je remplis les conditions de plongée en Zélande. Date et signature :

