



**FICHE DE  
RENSEIGNEMENT CLUB  
2017/2018**

**Adresse Club**

Nom du club : .....  
N° du club : .....  
Adresse du club : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Site Internet : .....

**Adresse Courrier**

Nom du club : .....  
Adresse du club : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

Renseignement Président

Nom : Mr  Mme  Mlle  .....  
Prénom : .....  
Téléphone Prof : ..... Téléphone Dom : .....  
Téléphone Portable : .....  
Email : .....

Renseignement Directeur Technique

Nom : Mr  Mme  Mlle  .....  
Prénom : .....  
Téléphone Prof : ..... Téléphone Dom : .....  
Téléphone Portable : .....  
Email : .....

**Activités ou commissions**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plongée Scaphandre | <input type="checkbox"/> Archéologie                 | <input type="checkbox"/> Médecine Subaquatique |
| <input type="checkbox"/> Apnée              | <input type="checkbox"/> Photo Subaquatique          | <input type="checkbox"/> Nage avec palmes      |
| <input type="checkbox"/> PMT                | <input type="checkbox"/> Pêche SM                    | <input type="checkbox"/> Nage en eau vive      |
| <input type="checkbox"/> Plongée Enfant     | <input type="checkbox"/> Plongée souterraine         | <input type="checkbox"/> Hockey subaquatique   |
| <input type="checkbox"/> Biologie           | <input type="checkbox"/> Orientation<br>Subaquatique | <input type="checkbox"/> Tir sur cible         |

## Prestations diverses

Organisation de stage  
 Passage de brevet

Hébergement  
 Encadrement

Equipement  
 Activité piscine

## Ouvertures

Date d'ouverture ( ex : Sept à fin Juin ) : .....

Jour d'entraînement : .....

Horaire d'ouverture : .....

Horaire de fermeture : .....

Fait à : ..... Le .....

Signature du Président et cachet du club

**Renvoyer à l'adresse suivante**  
**FFESSM CD92 - Puteaux Plongée**  
**2, Allée Georges Hassoux, Ile de Puteaux 92800 PUTEAUX**  
[www.ffessm-cd92.com](http://www.ffessm-cd92.com)      president@ffessm-cd92.com