



FICHE DE RENSEIGNEMENT CLUB

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
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 president@ffessm-cd92.com