



FICHE D'INSCRIPTION
STAGE DE PECHE SOUS MARINE 2024 - CODEP 76

NOM : DATE DU STAGE : __ / __ / 2024

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

EMAIL :

TELEPHONE :

TELEPHONE d'un CONTACT D'URGENCE durant le stage :

CLUB : (Nom et N°) :

N° DE LICENCE :

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL :

Nom du Médecin :

EXPERIENCES en PSM:

ATTENTES du Stage , points nécessitant renforcement ou complément ... :

A retourner obligatoirement avec le règlement pour validation de votre inscription