



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : (.....).....

Courriel :

Date de naissance : (jour/mois/année)

Autorisation parentale: (nous contacter)

Taille du T shirt:

INFORMATIONS PLONGÉE

Numéro de certification: Agence de certification.....

Niveau de plongeur: Apnée:

Numéro Certification de Plongée Quebec: OUI n:..... NON

Numéro DAN: OUI n:..... NON

Plongée wetsuit: Drysuit: Circuit ouvert: Recycleur: Apnée

Avez-vous déjà plongé à Morrison

Les immersions se feront en groupe selon niveaux. Si vous faites déjà parti d'un groupe ou avez une copine de plongée inscrite à l'évènement:

Groupe Apnée: OUI NON

Copine de plongée:

Groupe de plongée :

Responsable du groupe:

Condition médicale particulière?: NON OUI Précisez:.....

Formulaires Acceptation de risques signé (sur place le 12-05-15) OUI

INFORMATION CO-VOITURAGE

Co-voiturage avec:

J'ai besoin d'un co-voiturage: Non: Oui: À partir de.....

Je peux amener plongeuses dans ma voiture. À partir de

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone maison : (.....).....