



**COMPETITION INTER-DEPARTEMENTALE
D'APNÉE 81-82 • du 27 novembre 2016
FICHE D'INSCRIPTION**

Limite de candidature : 07 novembre 2016

*NOM :

*Prénom :

*Adresse :
.....

*Adresse mail (en MAJUSCULES) :

*N° de téléphone portable : fixe :

*Club : * N° du club :

*N° de licence FFESSM : *type d'assurance :

Niveau d'apnée : de bouteille : RIFAApnée : oui non

*Mes performances : statique : dynamique : sans palme :

16x25m :

Niveau d'encadrement apnée : Autre (ex. juge...) :
(* mentions obligatoires)

Conditions de candidature :

16 ans minimum, certificat médical de moins d'un an avec la mention « **apte à la compétition en apnée** », **licence FFESSM** à jour, **assurance loisirs1** à minima.
Autorisation parentale pour les mineurs (2 parents + certificat médical spécifique)

Merci d'envoyer la présente fiche remplie
ainsi que votre chèque d'inscription de 8 € libellé à l'ordre du CODEP 81, à :
Pascal PERRON 17 rue des Boers 81300 GRAULHET
Pour tout autre renseignement :
Pascal PERRON 06 21 09 97 78