



La Plongée Chauvinoise

FFESSM n° 02860249
01 rue de la maladrerie - 86300 - CHAUVIGNY
lpchauvinoise@gmail.com
www.laplongeechauvinoise.vpdive.com

ENGAGEMENT DE L'ADHÉRENT

Je soussigné

reconnais avoir pris connaissance :

- Du Code du sport, version 07/08/2013, régissant la pratique de la plongée sous marine
- Des règles en vigueur régissant la pêche sous marine
- Du règlement intérieur du club

J'autorise le club « la Plongée Chauvinoise », en cas d'accident, à me faire transporter par des moyens médicalisés vers un centre de soins adaptés.

Je précise ci-dessous les contre-indications éventuelles à cette autorisation d'agir :

.....
.....

Remarque, la vaccination contre l'hépatite B est fortement recommandée.

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Tél : Portable :

Adresse :

A : Le

Signature de l'adhérent

Signature de la personne exerçant l'autorité
parentale pour les mineurs