

BRAM - Bigouden Ranniged Ar Mor**Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-Marins**<http://www.ffessm.fr>**Club de plongée N° 03 29 0048****6 avenue du port
29 730 TREFFIAGAT****Site Internet** <http://www.bramplongee.com/>**Été 2026****Fiche renseignements - plongeur de passage en groupe****Version 21/01/26 plc****Dénomination du groupe**.....➤ **NOM** : **Prénom** : **sexe**➤ **Date et lieu de naissance** : / /➤ **Adresse habituelle** : rue.....

Code postal.....ville.....pays.....

➤ **Téléphone domicile** : **portable** :➤ **Ad. courriel** :@..... **Profession** :➤ **Adresse de vacances**.....➤ **Personne à prévenir en cas d'accident** :

(Nom, adresse numéros de téléphone lien de parenté)

Documents à fournir : contrôlés par.....**le**.....

1. Licence FFESSM de l'année en cours N°
2. Certificat médical de non contre indication sur feuille normalisée de la FFESSM établi par un médecin tiers, le.....
3. Le carnet de plongée
4. La carte du niveau de la FFESSM, niveau.....

Je soussigné, reconnais avoir été informé de l'existence d'assurances complémentaires et de l'intérêt d'y souscrire

➤ **Signature obligatoire de l'adhérent (parents pour les mineurs)****Nom****Prénom**

Motif	Date	Somme encaissée		Facture établie	Nom responsable
		Espèces	Chèque		