



CP-PLO
Ecole de plongée
Cours de Formation
"plongeur D1 CMAS"



Formulaire d'inscription

NOM:

PRENOM:

ADRESSE COMPLETE (rue, no, code postal, lieu, pays) :

NO DE TELEPHONE :

privé:

professionnel:

mobile:

e_mail:

PROFESSION:

DATE DE NAISSANCE:

MEDECIN ET DATE DU CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE À LA PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME (au plus tard à la 1ère plongée en lac) :

✓ Les assurances (maladie, accident, RC) sont l'affaire du participant au cours.

✓ **Je connais les conditions générales de cours et d'examens et je les accepte.**

cf: page web <https://plongeplo.ch>, page ecole de plongée, rubrique D1 CMAS

Lieu, date et signature (pour les mineurs, autorisation parentale et signature du représentant légal):

L'inscription est définitive après le versement auprès du CP-PLO de CHF550.00 : Compte Postfinance : **IBAN CH65 0900 0000 1201 3085 7** , rubrique **D124**