|  |  |
| --- | --- |
| D:\Documents\plongée\docs 2017 thalassa\logos thalassa\Thalassa-Logo2017-quadri-PNGtransparent.png |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
| **INSCRIPTION POUR LES ACTIVITES EN MILIEU NATUREL DES FOUTHIAUX** |
| **Date limite  d'inscription le jeudi de la même semaine** |
|  |
|  **Nom Du Club :**  |
| **Date de la plongée prévue :** |  | **Nombre de cadres de votre club :** |  |
|  |
| **Nom du directeur de plongée :** |  | **Nombre de plongeurs autonomes :** |  |
|  |
| **Nombre de plongeurs à encadrer :** |  | **Nombre TOTAL de plongeurs :** |  |
| **LISTE DES PLONGEURS PAR NIVEAU** |
| **Niveau** | **Qté** | **Nom du Plongeur** | **Niveau** | **Qté** | **Nom du Plongeur** |
| **N1 :** |  |  | **PPN1****(prépas 1) :** |  |  |
| **N2 :** |  |  | **PPN2 (prépas2) :** |  |  |
| **N3 :** |  |  | **PPN3 :** **(Prépas N3)** |  |  |
| **N4 :** |  |  | **PPN4 :** **(Prépas N4)** |  |  |
| **N5 :** |  |  | **PPN5****(Prépas N5)** |  |  |
| **MF1 :**  |  |  | **PPMF1 :****(Prép MF1)** |  |  |
| **MF2 :**  |  |  | **PPMF2 :****(Prép MF2)** |  |  |
|  |  |
| **Autres prépas ( Rifap…..) :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **RETOURNER CE DOCUMENT AUX ADRESSES SUIVANTES AVANT LA DATE BUTOIR :** |
| diduchesne@wanadoo.frdom.favier@hotmail.fralbert.firmin@club-internet.frkalinowski.philippe@yahoo.comsteph.loctin@gmail.comluc.savournin@free.frnicoalex.k@hotmail.fr |
| D:\Documents\plongée\docs 2017 thalassa\logos thalassa\Thalassa-Logo2017-quadri-PNGtransparent.png |  |
|  |
|  |
| **INSCRIPTION POUR LES ACTIVITES EN MILIEU NATUREL DES FOUTHIAUX** |
| **Date limite  d'inscription le jeudi de la même semaine** |
|  |
| **Nom Du Club :** |  |
|  |  |
| **APNÉE** |
| **Nombre de cadres :** |  | **Nombre de plongeurs :** |  |
|  |
| **Nom des encadrants** | **Nom des Plongeurs** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **NAGE AVEC PALMES** |
| **Nombre de cadres :** | **Nombre de nageurs :** |
|  |
| **Nom des encadrants** | **Nom des nageurs** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |