



Année 2023 – 2024

BAPTÊME



Site Web : <https://www.usp-plongee.com>

Renseignements pour les inscriptions au Club: secretaireusp@gmail.com

RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Né (e) le : _____ A : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Le baptême de plongée est une expérience épanouissante, ouverte à tous **dès huit ans** et dépourvue de tout danger dans le cadre d'un établissement expérimenté comme celui qui vous reçoit. Nul certificat médical n'est demandé pour le pratiquer, **sauf pour les personnes ayant un handicap (Tout Médecin)**

Un avis médical spécialisé préalable peut cependant être préférable pour certains problèmes de santé chroniques ou temporaires. Citons, sans que cette liste soit limitative, les problèmes suivants :

- Cardiaques, rénaux
- Respiratoires (asthme, pneumothorax...)
- Neurologiques (épilepsie...) ou psychiatriques, tétanie...
- Diabète, maladies endocrines...
- Problèmes O.R.L, oculaires.
- Grossesse (ce n'est pas une maladie !)
- Certains médicaments

Bien sûr vous n'avez pas à nous indiquer vos soucis de santé. Nous vous demandons simplement de lire l'avis ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus. En conséquence je confirme ne présenter aucune anomalie constitutionnelle ou acquise, aucune maladie contre-indiquant un baptême de plongée sous-marine.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné Mr/Mme _____ déclare avoir été informé(e) des risques encourus en plongée sous-marine et prendre la responsabilité de toutes déclarations erronées concernant les antécédents de mon enfant _____ et l'autorise à effectuer son baptême de plongée sous-marine.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

<http://www.usp-plongee.com/> - Suivez l'actualité du club sur sa page Facebook

La section plongée de l'USP est affiliée à la F.F.E.S.S.M. sous le numéro 07910061