**DOSSIER D’INSCRIPTION A L’EXAMEN INITIATEUR**

**DU 16 JUIN 2019 A NOYON**

**Date limite de retour des dossiers le 06 juin 2019**

**Aucun dossier ne sera accepté au-delà de cette date**

**Nom : ……………………………………… Prénom : …………………………………………**

**Date de naissance : ………………………… Lieu : …………………………………………..**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Code Postal : …………………………. Ville : ………………………………………………**

**Domicile : …………………………………… Portable : ………………………………….**

**@dresse Internet (merci d’écrire lisiblement) : ….................................................................**

**N° de licence : …………………………………………………… Niveau de plongée : ………………………….**

**Date du certificat médical : …………………………. Qualité du médecin : ……………………………**

**Nom du club : ……………………………………………. N° du club : ………………………………………..**

**Date du RIFAP : …………………………………………..**

 **Si vous êtes Guide de Palanquée, date d’obtention du diplôme : ……………………………………**

**Si vous êtes N2 Nombre de plongée en autonomie VALIDEES PAR UN E3 : …………………..**

**Joindre à cette demande**

* **La photocopie de la carte RIFAP (aucun autre document n’est accepté)**
* **La photocopie du certificat médical**
* **Un chèque de 30 euros à l’ordre de la CTD Oise**

**Pour cette journée, veuillez-vous munir de votre stab et de votre détendeur**

|  |
| --- |
| Date, signature du président et tampon du club |

Ce formulaire accompagné d’un chèque de 30 euros à l’ordre de la CTD Oise doit être envoyé au secrétariat à Michel SOMMERMONT, 452 Grande Rue, 60000 AUX MARAIS