



FICHE D'INSCRIPTION Journée Apnée Bien Être

Nom :

.....

Prénom(s) :

.....

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone portable :

E-mail :@.....

Expérience en plongée apnée et/ou scaphandre:

.....

.....

Inscription à la journée Apnée Bien Être du

Acompte de 60€ à verser à l'inscription à l'ordre de « Leucate Plongée » virement
IBAN FR76 1350 6100 0085 1007 7280 445 ou paypal https://paypal.me/leucateplongee?locale.x=fr_FR

A envoyer à Leucate Plongée Capitainerie du Port 11370 Port Leucate **ou** à
info@leucateplongee.fr

Se présenter à cette adresse : Leucate Plongée Avenue du Rec de l'Entrée 11370 Port Leucate
avec votre Certificat Médical. (Géolocalisé sur Google Maps)

Date à laquelle ce document est rempli : / /

Signature