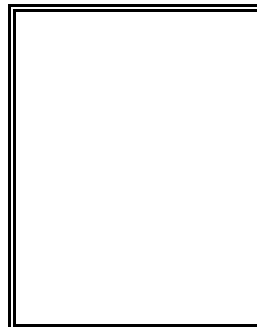


**VILLIERS SPORT JEUNESSE**  
**Section Subaquatique**  
**2 rue Entroncamento**  
**94350 VILLIERS SUR MARNE**



Entrée au Club		Cotisation		Chèque	Espèces
Certificat Médical		Contre Indication			
Vaccination Hepatite B	OUI	NON			

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**Saison 2020 - 2021**

NOM \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de Naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_  
 Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone Domicile \_\_\_\_\_  
 Téléphone Professionnel \_\_\_\_\_  
 Téléphone Portable \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  
 Personne à prévenir  
 en cas de nécessité \_\_\_\_\_

N° de Licence \_\_\_\_\_

	Technique	Apnée	RIFA (A-P)
Niveau Acquis			
Niveau en Préparation			

Nbr. de Plongée
Total :
> à 35 m

J'autorise le club à me prendre en photo et à utiliser ces photos sur son site **OUI** **NON**  
**Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du club**  
**Signature :**