

Participant (y compris encadrant et/ou pilote navire)

Nom		Age	
Prénom		Numéro de licence	
Mail			

J'interviens notamment comme chef de bord d'un bateau.....	<input type="checkbox"/>	(dans ce cas, compléter la fiche "bateau")
J'interviens exclusivement comme chef de bord d'un bateau.....	<input type="checkbox"/>	
J'interviens comme encadrant dans le cadre du stage	<input type="checkbox"/>	

Niveau FFESSM du participant	Aucun	PSM1	PSM2	PSM3	IEC	MEF 1	MEF 2
	<input type="checkbox"/>						

Profondeurs habituelles d'évolution	3/5 m	6/8 m	9/12 m	13/15 m	16/20 m	21/25 m
	<input type="checkbox"/>					

	Oui	Non
Je suis déjà titulaire du PSM 1 et du PSM 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai déjà reçu un cours théorique sur les barotraumatismes en apnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai déjà reçu un cours théorique sur la manipulation de l'arbalète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai déjà pratiqué la Pêche Sous-Marine avec une arbalète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Oui	Non
J'éprouve traditionnellement des difficultés à compenser mes tympans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres points particuliers liés à mon état de santé méritant d'être signalés ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si **Oui** à la question précédente, quels sont ces points :

Attentes :

Inscription aux ateliers

	Oui	Non
Atelier A : Formation théorique PSM 3 du 08 mai 2024 et épreuves écrites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atelier B : Atelier pratique PSM 3 (1/2) du 18 mai 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atelier C : Atelier pratique PSM 3 (2/2) du 20 mai 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atelier D : Pêche en binôme à l'issue des ateliers pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Participation aux frais (gratuit pour les encadrants et pilotes bateaux)

Pour les **PSM 3** (comprenant les deux jours en mer), participation de..... **85 €**

A verser **avant le début de la formation** à :

FFESSM Normandie, IBAN : FR76 1027 8021 5800 0201 2954 569 BIC : CMCIFR2A

Bulletin d'inscription signé à retourner par mail à :

Eric Launay : eric.launay507@gmail.com

à _____, le _____	
Signature du participant	