

FICHE DE RENSEIGNEMENT pour DEVIS DE FORMATION

⇒ Organisme de Formation :

Centre de plongée Le POULPE

23 Rue Alain Colas

66420 Le BARCARES

Tel : 06 09 69 74 38

Site : www.le-poulpe.com

E-mail : le-poulpe@wanadoo.fr

Responsable : M. Jean-Marc BADIE



Siret : 418 023 446 00010

N° Intra-communautaire : FR 30 418 023 446

N° déclaration d'activité de formation professionnelle : 91-66-01166-66

Renseignements Administratif

Nom	
Prénom	
Adresse	
	<u>Code Postal :</u> <u>Ville :</u>
Date de Naissance	
Lieu de Naissance	<u>N° Dép :</u>
N° Téléphone	<u>Fixe :</u> <u>Port :</u>
Adresse Mail	

Vos diplômes en plongée

Êtes-vous :

Débutant	<input type="checkbox"/>	<u>Précisez : Niveaux, date obtention, Organisme Certificateur, Lieu</u>
		↓
Plongeur	<input type="checkbox"/>	
Guide	<input type="checkbox"/>	
Instructeur ou Moniteur	<input type="checkbox"/>	

Votre Vécu en plongée

Vous plongez depuis ?	<input type="text"/>	Nombre Plongées Réalisées ?	<input type="text"/> Plongées
Date de votre dernière plongée ?	<input type="text"/>	Profondeur max atteinte ?	<input type="text"/> m.
Date de votre dernière plongée technique ?	<input type="text"/>	Nb Plongées à plus de 30 m ?	<input type="text"/>
N° Licence FFESSM	<input type="text"/>	Nb Plongées en autonomie ?	<input type="text"/>
Êtes-vous certifié ?	RIFAP [...] - PSE 1 [...] - Permis Bateau [...] - NITROX [...]		
Avez-vous des Spécialités Plongée ? Nuit, Orientation, Profonde...	Si oui lesquelles : <input style="width: 100%;" type="text"/>		

Votre état de santé

Date du certificat médical de non contre indication à la plongée ?	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nom du médecin ?	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Qualification du médecin ?	Généraliste [...] - Hyperbare ou du Sport ou Fédéral [...]		
Êtes-vous allergique ?	Oui [...] - Non [...]	Quelles Allergies : <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Votre projet – votre demande de devis

Exposez nous votre projet professionnel en quelques lignes ?

Vous désirez un devis ?

Cursus Moniteur Français ?	<input type="checkbox"/>	Cursus Secourisme ou Permis Bateau ?	<input type="checkbox"/>
Cursus Instructeur International ?	<input type="checkbox"/>	Cursus métiers sous-marins ?	<input type="checkbox"/>

Vous désirez que l'on vous contacte pour un complément d'informations ?

Pour devenir moniteur professionnel en France ?	<input type="checkbox"/>	Sur les différentes filières de plongée professionnelles ?	<input type="checkbox"/>
Pour devenir Instructeur professionnel à l'étranger ?	<input type="checkbox"/>	Les possibilités de travail dans la plongée loisir et professionnelle ?	<input type="checkbox"/>
Autre ?	<input type="checkbox"/>	Précisez : <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Je certifie sur l'honneur que les renseignements et les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature :