



ASSOCIATION DES MAÎTRES NAGEURS SAUVETEURS DE LA MARTINIQUE



FICHE PRE-INSCRIPTION

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Nom de jeune fille :

Sexe : H F

A :

Code postal :

Téléphone :

Date obtention P. S. E. 1 :

Ville :

E-mail :

N° :

DIPLOMES OU ATTESTATIONS :

- | | | |
|---|------|--------|
| <input type="checkbox"/> P. S. C. 1 : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> P. S. E. 1 : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> FC P. S. E. 1 : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> B. N. S. S. A. : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> B. N. S. S. A. Recyclage : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> BEESAN : | N° : | Date : |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS AAN : | N° : | Date : |

CARTE PROFESSIONNELLE :

N° : Date d'expiration :

CONTRAINTE :

Médicale
Sociale

(nous consulter)

(nous consulter)

INSCRIPTION A :

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> P. S. C. 1 : Choisir une date | | | |
| <input type="checkbox"/> 16/01/2022 | <input type="checkbox"/> 13/02/2022 | <input type="checkbox"/> 12/03/2022 | <input type="checkbox"/> 10/04/2022 |
| <input type="checkbox"/> 30/04/2022 | <input type="checkbox"/> 15/05/2022 | <input type="checkbox"/> 16/06/2022 | <input type="checkbox"/> 10/07/2022 |
| <input type="checkbox"/> P. S. E. 1 | Du 11/04/2022 | au 15/04/2022 | |
| <input type="checkbox"/> P. S. E. 2 | Du 01/11/2021 | au 05/11/2021 | |
| <input type="checkbox"/> FC P. S. E. 1 : Choisir une date | | | |
| <input type="checkbox"/> 26/02/2022 | <input type="checkbox"/> 27/03/2022 | <input type="checkbox"/> 16/04/2022 | |
| <input type="checkbox"/> 08/05/2022 | <input type="checkbox"/> 26/05/2022 | <input type="checkbox"/> 12/06/2022 | |
| <input type="checkbox"/> B. N. S. S. A. | Du 01/04/2022 | au 30/06/2022 | |
| <input type="checkbox"/> B. N. S. S. A. Recyclage | Du 01/04/2022 | au 30/06/2022 | |