FFESSM Ile-de-France – Lac de Beaumont-sur-Oise

**Fiche d’inscription « activité » à l’usage des utilisateurs IDF**

**2025/2026**

*Cette fiche est à l’usage des divers utilisateurs du site de Beaumont et est destinée à faciliter la procédure d’inscription.* ***Merci donc de la remplir consciencieusement et de la retourner à Natacha (***[***lesplongeursdulac@gmail.com***](mailto:lesplongeursdulac@gmail.com)***) le mercredi à 12H dernier délai***. R***appel****: les plongées et activités diverses se déroulant sur le lac ont lieu sous la responsabilité du président du club ou de l’organisme déconcentré qui organise la plongée. Les plongées organisées par les commissions sont sous la responsabilité des présidents des organismes déconcentrés (Comités régionaux ou départementaux).*

Renseignements administratifs (à remplir par le demandeur) **: SOUS CONVENTION 2025**

Convention et annexe 1 « Règlement d’utilisation » signées et retournées le :

Club-SCA- codep (numéro FFESSM) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Président (nom, prénom, portable) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Activité : PLONGÉE EXCEPTIONNELLE : 🤿 Plongée de nuit 🤿

Ponton : N° 1

Directeur de plongée (nom, prénom, téléphone) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date** : Samedi 27/09/2025

🞏 19h – 20h30 - temps de plongée : 45 minutes max

**Nombre plongeurs**: \_\_\_\_\_ **accompagnateurs** : \_\_\_\_

*(Plongeur N2 minimum +16 ans) (1 accompagnant majeur max par plongeur)*

*Le responsable doit obligatoirement, à son arrivée, déposer auprès de l’agent d’accueil, la liste complète des personnes présentes : tableau d’inscription prévu à cet effet.*

*Pour rappel, la fiche de sécurité de chaque plongée doit également être remise à l’agent d’accueil.*

**Récapitulatif**

Nombre d’immersions au total facturées à 16€\* :

**Location** O2\* : OFFERT **Location** blocs\* :

**Montant total**\* :

\*à remplir OBLIGATOIREMENT Toute fiche partiellement remplie sera retournée

***A remplir par la FESSM IDF :***

Inscription validée : oui/non Le :