

FEUILLE DE SÉCURITÉ CLUB

MERCİ D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE

DATE :	MISE A L'EAU DE :	h	A :	h
NOM DU CLUB :	N° SIREN CLUB :			
DIRECTEUR DE PLONGÉE :				
N° BREVET :	TEL :	E-MAIL :		
INSPECTION MATÉRIEL DE SECOURS : <input type="checkbox"/>				

16 PLONGEURS MAXIMUM

MERCİ D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE

FEUILLE 1 SUR

Information Plongeur	Aptitude	Plongée prévue	Plongée réalisée	Location matériel			
				Combi	Stab	Dét.	PMT
PALANQUÉE 1 / GP Nom, Prénom							
PALANQUÉE 1 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 1 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 1 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 1 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 2 / GP Nom, Prénom							
PALANQUÉE 2 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 2 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 2 Nom, Prénom							
PALANQUÉE 2 Nom, Prénom							

Signature du Directeur de Plongée :
obligatoire

RETOURS POST PLONGÉE - QUALITÉ

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR DE PLONGÉE OU MONITEUR

État de la fosse (15m) :	Parfait Propre Moyen Sale Très sale	Matériel non rangé :	
État des vestiaires :	Parfait Propre Moyen Sale Très sale	Nb blocs non gonflés :	
Commentaires :			