



Formulaire de brevet perdu

Association des moniteurs de la CMAS Qc
CP 80037 Principale
Châteauguay, Qc
J6J 5X2
www.cmasquebec.org

SVP complétez et signez le formulaire. Faites-le nous parvenir avec un chèque de 30\$ à l'adresse ci-haut avec une copie de votre dernière plongée.

A l'aide des renseignements demandés, nous retracerons votre brevet et vous en ferons parvenir un duplicata. A défaut, nous vous retournerons votre chèque. *(svp prévoir un délai de 2 semaines)*

1. Identification du plongeur

| | | | |
|----------|--------|---|------------------|
| Nom | Prénom | Numéro de brevet (si connu, allez à la section 3) | |
| Adresse | | Ville | Code Postal |
| No | Rue | App | Téléphone () |
| Courriel | | | |

2. Recherche du brevet

| | | |
|--|---|------------------------|
| Lieu du cours | Date de votre certification An mois | Niveau de votre brevet |
| Prénom et nom de votre moniteur | Numéro de brevet de votre moniteur | |
| Boutique ou École ou vous avez suivi votre formation : | Prénom et nom de votre certifiant (s'il y a lieu) | |

Loi sur la sécurité dans les sports, chapitre V.2, articles 46.17 :

"Toute personne qui fait de la plongée subaquatique, autrement qu'à l'occasion d'un cours ou d'un examen de qualification, doit être titulaire d'un certificat attestant le niveau de qualification qu'elle a acquis en matière de plongée subaquatique ou d'une attestation d'équivalence prévue à l'article 46.15."

Si vous plongez au Québec et n'êtes pas titulaire du certificat, nous vous invitons à vous en procurer un auprès de la FQAS : www.fqas.qc.ca

3. Consentement et autorisation

| SVP lire l'énoncé et inscrire vos initiales pour approuver | Initiales |
|---|-----------|
| Je, soussigné _____ atteste que ces renseignements sont corrects, au meilleur de ma connaissance | |
| J'autorise CMAS Québec à faire les vérifications nécessaires auprès des organismes concernés | |
| Je comprends que la pratique de la plongée nécessite une pratique assidue et je m'engage à suivre une formation de mise à niveau avec un moniteur si ma dernière plongée remonte à plus de 3 ans. | |
| Je comprends que ma condition physique peut changer et je m'engage à compléter un formulaire médical de la CMAS. | |

Signature du requérant _____ Date _____

Réservé à l'administration

| | |
|---|--|
| No ancien brevet : Date d'émission : | No Nouveau brevet : Date d'émission : |
|---|--|