

Formation juge CMAS

CMAS judge course



Formulaire d'inscription/Registration form

Participant

Prénom / First name: _____

Nom / Name: _____

Nationalité / Nationality: _____

Adresse complète / Full adress: _____

E-mail: _____ Tel: _____

Date de naissance / Birth date: _____ Sexe / Sex (M/F): _____

Certification apnée / Freediving level

(Seuls les participants possédant au moins une certification de 1er niveau en apnée sportive ainsi qu'un certificat de secourisme, à jour, pourront suivre la formation. Only participants with at least a first level in freediving and a valid first aid qualification will be authorized to follow the course).

Certification secourisme / First aid qualification

Numéro / Number: _____

Date d'expiration / Expiration date: _____

Date : _____ Signature : _____