

NOM DE LA STRUCTURE : TN06 - TERRE-NEUVE 06 SAUVETAGE AQUATIQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : 2017 / 2018

IDENTITE DU MEMBRE

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Tél. fixe :
Adresse :	Tél. mobile :
Profession :	E-mail :

COMPETENCES DU MEMBRE (cochez les cases correspondantes uniquement)

Professionnelles	MCSA (date : indiquer l'année de l'obtention du diplôme ou du recyclage)	Secourisme (date : indiquer l'année de l'obtention du diplôme ou du recyclage)	Sauvetage aquatique (date : indiquer l'année de l'obtention du diplôme ou du recyclage)	Permis bateau	Procédure radio
<input type="checkbox"/> Sapeur-Pompier	<input type="checkbox"/> AFIMCSA	<input type="checkbox"/> PSC 1	<input type="checkbox"/> BNSSA (date :)	<input type="checkbox"/> Carte Mer	<input type="checkbox"/> CRR
<input type="checkbox"/> SNSM	<input type="checkbox"/> BMCSA	<input type="checkbox"/> PSE 1		<input type="checkbox"/> Permis Côtier	<input type="checkbox"/> CRO
<input type="checkbox"/> Vétérinaire	<input type="checkbox"/> SAF cynotechnique (date :)	<input type="checkbox"/> PSE 2	<input type="checkbox"/> BEESAN	<input type="checkbox"/> Permis mer hauturier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Médecin		<input type="checkbox"/> PAE 3 (moniteur)	<input type="checkbox"/> Sauveteur côtier	<input type="checkbox"/> Permis Rivière	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Infirmier(e) DE	<input type="checkbox"/> Moniteur fédéral	<input type="checkbox"/> PAE 1(moniteur)	<input type="checkbox"/> Equipier SAF (date :)	<input type="checkbox"/> BPPN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plongeur		<input type="checkbox"/> Instructeur		<input type="checkbox"/> Moniteur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Instructeur fédéral	Date formation continue équipier :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Inspecteur	<input type="checkbox"/>
		Date formation continue formateur :	<input type="checkbox"/>		

IDENTITE DU CHIEN

Race du Chien (Terre Neuve, Landseer, ...) :	Couleur (robe) :
Nom du chien :	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle
Affixe :	N° tatouage :
Date de naissance :	N° puce électronique :

NOTA : Fournir une copie justificative de vos diplômes et recyclages effectués périodiquement