

Structure / Club :

Référence (N° affil., SIRET,...) :

# FICHE DE SECURITE APNÉE

(Conforme aux dispositions du Code du sport - Art. A. 322-72 et A. 322-101)

Date :	05 / 05 / 2026
Moment :	Matin
Lieu / Site :	
Nb apnéistes :	
Durée session (Prévue) :	
Durée totale (Réal.) :	

Embarcation :		Directeur de plongée :	
Pilote :		Sécu surface / Mat. O2 <sup>2</sup> :	

	Palanquée <sup>3</sup> :				Palanquée <sup>3</sup> :				Palanquée <sup>3</sup> :					
	Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse				Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse				Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse					
	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.		
Encadrant / MEA <sup>4</sup>			MEF1											
Apnéiste 1														
Apnéiste 2														
Apnéiste 3														
Apnéiste 4														
Apnéiste 5														
Paramètres <sup>6</sup>	Prof. ligne : m			-- : --	-- : --	Prof. ligne : m			-- : --	-- : --	Prof. ligne : m		-- : --	-- : --

	Palanquée <sup>3</sup> :				Palanquée <sup>3</sup> :				Palanquée <sup>3</sup> :					
	Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse				Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse				Discipline : <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Imm. libre <input type="checkbox"/> Poids constant <input type="checkbox"/> Poids variable Matériel : <input type="checkbox"/> Bi palme <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Sans palme <input type="checkbox"/> Longe <input type="checkbox"/> Gueuse					
	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.	PRENOM	NOM	NIV. <sup>5</sup>	PROF.		
Encadrant / MEA <sup>4</sup>														
Apnéiste 1														
Apnéiste 2														
Apnéiste 3														
Apnéiste 4														
Apnéiste 5														
Paramètres <sup>6</sup>	Prof. ligne : m			-- : --	-- : --	Prof. ligne : m			-- : --	-- : --	Prof. ligne : m		-- : --	-- : --