INSTITUT NATIONAL DE PLONGÉE PROFESSIONNELLE

*et d'intervention en milieu aquatique et hyperbare*

# FICHE ADMINISTRATIVE

**Joindre tous justificatifs :** - Copie des Qualifications Hyperbares
- Copie Aptitude Médicale à l'Hyperbarie

**1 - ETAT CIVIL**

**NOM** :.....
**PRENOMS** :.....
**Né le** :..... **à** :.....
**Domicile Adresse complète** :.....
.....
.....
**Tél** :.....

**2 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**N° Sécurité Sociale** :.....
**N° Carte d'identité** :.....

**3 - QUALIFICATION HYPERBARE**

**- Plongée Sportive**..... **n°**..... **date**.....

**- Certificat d'Aptitude à l'Hyperbarie Classe** ..... **Mention** .... **n°**..... **date**.....

**4 - CONDITIONS PHYSIQUES / APTITUDE MEDICALE A L'HYPERBARIE**

**Date dernière visite médicale à hyperbarie :** .....

**5 - CANDIDATURE**

**Formation demandée** : .....

**Période souhaitée** : .....

**Situation** : **Salarié d'Entreprise** ☐
**Candidat Libre** ☐
**Demandeur d'Emploi** ☐

**RESERVATION FOYER-HOTEL INPP**

**LOGEREZ VOUS AU FOYER-HOTEL DE L'INPP :** **OUI** ☐ **NON** ☐
**Arrivée prévue le dimanche :** **OUI** ☐ **NON** ☐
***Tous les candidats seront logés en chambre double***

DATE D'ARRIVEE : .....
DATE DE DEPART : .....

**DATE :** **SIGNATURE :**

*INPP Port de la Pointe Rouge - Entrée N°3 - B.P 157 - 13 267 MARSEILLE CEDEX 08*
*Tél. 0 496 140 944 Télécopie 0 491 738 301 www.inpp.org - info@inpp.org*