



L'ÉCOLE D'APNÉE  
**BLUE CALEDONIA**  
*Freediving*

**S T A G E D ' A P N É E**  
**E N F A N T**  
**( 8 - 1 2 A N S )**

**1 E R S E M E S T R E 2 0 2 1**

- DU 29 MARS AU 2 AVRIL**
- DU 14 AU 17 JUIN**



L'ÉCOLE D'APNÉE BLUE  
CALEDONIA FREEDIVING  
EST AFFILIÉE À AIDA  
FRANCE



# STAGE ENFANT 2021

## STAGE DE 5 DEMI-JOURNEES

- Séances d'initiation à l'apnée
- Jeux
- Explorations en apnée

## 3 OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Apprentissage des techniques de base
- Développement de l'aisance aquatique
- Connaissances environnementales

## ORGANISATION DES STAGES : Activités à la demi-journée

Du lundi au mercredi : Baie des citrons (9h00-11h30)

Judi : Activités à l'îlot canard : (8h00-11h30)

Vendredi : Activités en mer, départ en bateau de port Moselle (8h00-12h00)

## A PREVOIR

Combinaison, palmes, masque, tuba et ceinture de plombs

Crème solaire, maillot de bain et serviette, lunettes de soleil

## TARIF DES STAGES

27 000 F Cfp (Effectif : 4 minimum - 6 maximum)

## TARIF DE LOCATION MATERIEL D'APNEE

Combinaison : 2 500 F Cfp (pour les 5 jours)

PMT et ceinture de plombs : gratuit

*Préciser à l'inscription la taille, le poids et la pointure*



**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 7 JOURS AVANT DÉBUT DU STAGE**

*L'inscription est enregistrée à réception du règlement accompagné  
de la fiche d'inscription, de l'autorisation parentale et du certificat médical.*

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale :

**STAGE (5 demi-journées) : 27 000 F cfp**

Du 29 Mars au 2 Avril

Du 14 au 17 Juin

**LOCATION MATERIEL D'APNEE**

Combinaison (pour les 5 jours) : 2 500 F Cfp

Palmes Masque Tuba et ceinture de plombs : gratuit

TAILLE :

POIDS :

POINTURE (palmes) :

Contact du / des parent(s) :

Nom :

Prénom :

Téléphone(s) :

Mails :

Mode de règlement :  Chèque  Espèces  Virement

Date et signature :

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 7 JOURS AVANT DÉBUT STAGE**

*L'inscription est enregistrée à réception du règlement accompagné de la fiche d'inscription, de l'autorisation parentale et du certificat médical.*

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, (nom et prénom du responsable légal)

reconnais avoir pris connaissance des risques que comporte la pratique de la plongée en apnée.

J'autorise mon fils / ma fille (nom et prénom)  
à pratiquer ce sport.

J'autorise Pierre Crubillé à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'accident sur la personne de (nom et prénom)

Date :

Signature :

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Docteur

- Médecin diplômé de médecine subaquatique
- Médecin fédéral n°
- Médecin du sport

Certifie :

- Avoir examiné ce jour

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

- Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable, à la pratique de l'apnée.

Fait à :

Le :

Signature et cachet :