



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGE D'INTERVENTION  
EN SCAPHANDRE AUTONOME MELANGE TRIMIX**

**4 PHOTOS  
OBLIGATOIRES**

**1- ETAT CIVIL**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_  
Né le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_  
N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_  
Domicile (Adresse complète où vous joindre) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**2- QUALIFICATION PROFESSIONNELLE A L'HYPERBARIE**

Qualification : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Niveau : \_\_\_\_\_ Livret Professionnel  Oui  Non

**3- APTITUDE MEDICALE A L'HYPERBARIE (Joindre copie)**

Dernière Aptitude : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**4- DERNIERES ACTIVITES EN MILIEU HYPERBARE EN SCAPHANDRE AUTONOME**

■ Air au delà de 40 m Paramètres : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
■ Mélange TRIMIX Paramètres plongée : \_\_\_\_\_  
Paramètres Mélanges : \_\_\_\_\_  
Dates : \_\_\_\_\_  
■ Autres Mélanges : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATE :

SIGNATURE :