

Plongée n°:	Date	Nom de la plongée	Nom de la place		
<b>Type de plongée</b> De plage <input type="checkbox"/> Caverne <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Rez de chaussée <input type="checkbox"/> Epave <input type="checkbox"/> Antillais <input type="checkbox"/> 			<b>Coordonné</b> Lat: ___° ___' ___" Long: ___° ___' ___"		
Heure de commencement	Temps de fond	Profondeur maximale	Demie profondeur	<b>Deco</b> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 	Temps <input type="text"/> Mètres <input type="text"/>
<b>Meteo</b>     			<b>Courant</b> <input type="checkbox"/> Nul  <input type="checkbox"/> Doux  <input type="checkbox"/> Fort  <input type="checkbox"/> Très fort		<b>Température</b> <input type="text"/> °C/F  <input type="text"/> °C/F
<b>État de la mer</b> <input type="checkbox"/> Calm <input type="checkbox"/> Mer douce <input type="checkbox"/> Mer fort <input type="checkbox"/> mer inférieure <input type="checkbox"/> Termocline <input type="checkbox"/>					
<b>Visibilité</b> Very good 100% <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Regular 50% <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Very bad 0% <input type="checkbox"/>			<b>Bouteil</b>  10 L. <input type="checkbox"/> 12 L. <input type="checkbox"/> 15 L. <input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/>		Air <input type="checkbox"/> Nitrox <input type="checkbox"/> <input type="text"/> %
<b>Transport</b> <input type="checkbox"/> À pied <input type="checkbox"/> pneumatique <input type="checkbox"/> Rigide <input type="checkbox"/> Voilier <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/> 			Pression initiale <input type="text"/> PSI/Bar Pression finale <input type="text"/> PSI/Bar		
<b>Costume</b> <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Demi-sec <input type="checkbox"/> Humide <input type="checkbox"/> 3 mm long <input type="checkbox"/> Shorty <input type="checkbox"/> Gilet thermique <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Capuchon <input type="checkbox"/> 					
<b>Équipe</b> 			<b>Poids</b> Total <input type="text"/> Gilet <input type="text"/> Ceinture <input type="text"/> 		
<b>Observations</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
Partenaire		Divemaster		Club	
Titre		Titre			
Signature et timbre		Signature et timbre		Timbre	