



Association Royale

Centre d'Activités Sous-marines du Hainaut

(Association Sans But Lucratif)

Demande d'inscription

INFORMATIONS OBLIGATOIRES:

Je soussigné(e)

Nom: Prénom:

Adresse:

Code postal : Localité:

Date de naissance: .../.../.... Lieu de naissance: Nationalité:

Tél:.....Gsm:.....Email:.....

Sollicite une demande d'inscription en tant que Plongeur / Double appartenance (*)

Date de la dernière visite médicale: .../.../.... Dernier ECG: .../.../....

Je suis déjà détenteur d'un brevet: OUI / NON (*)

Ligue/Club: N° Brevet:.....

INFORMATIONS FACULTATIVES:

Autres brevets:

Secouriste : industriel / Croix-Rouge / CFPS ../ DAN N°:.....

Nitrox:..... Fédération:.....

Assurance DAN:

CEDIP / PADI / IDEA:

Cette autorisation implique le fait que j'ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et que je l'accepte entièrement.

Fait à

Le

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé".

Signature des administrateurs

(*) biffer la mention inutile

Siège Social: Rue Omer Bernard, 14
6030 Marchienne-au-Pont
Tél: 071 / 51 8383

www.croisette.be

Facturation: Rue Vandervelde, 143
6220 Fleurus
0472 / 74 81 74



Secrétariat : Rue des Rossignols, 55 / 3
6110 Montigny-le-Tilleul
Tél: 071 / 72 84 42

TVA BE 412.831.505

BNP BE51 2600 0611 0362
ING BE48 3600 1032 2927