



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

