

FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Renseignements personnels

Nom : Prénom : Sexe : F/M

Rue : N° : Bte :

CP : Localité :

GSM : Tél privé : Bureau :

Email : Profession :

Date de naissance : / / Lieu : Nationalité :

1^{er} membre (*) - 2^e membre (*) - 3^{ème} membre (*) sous le même toit

Renseignements brevets

1^{ère} appartenance (*) - 2^e appartenance (*)

Brevet de plongée : N° FEBRAS :

Brevet(s) de spécialisation :

Renseignements médicaux

Date dernière visite médicale/CACI : / /

ECG - Test à l'effort (au repos pour les enfants) n'est plus obligatoire. La LIFRAS recommande cependant qu'un examen cardiologique soit passé si votre médecin généraliste le juge opportun.

Durée (*) : 1 an (1/1 – 31/12) – 16 mois (1/9 – 31/12 de l'année suivante).

Je paie la somme de € - au comptant (*) - par virement (*) sur le compte BE95 0012 3358 3958.

(*) Biffer la (les) mention(s) inutile(s)

(suite au verso)

Adresse de la personne à contacter en cas d'accident (très rare !)

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Rue : N° : Bte :

CP : Localité :

GSM : Tél privé : Bureau :

Je certifie que les renseignements repris ci-dessus sont exacts et sincères.

Les dispositions des lois du 08/12/1992 et du 11/12/1998 relatives à la protection de la vie privée ont été respectées. Le signataire reconnaît expressément en avoir pris connaissance et avoir accepté, à l'exception de

Oui Non

J'autorise l'ASBL Aquanaute à utiliser, à publier des photos m'appartenant ou des photos où je serais présent, dans le cadre de la promotion du club, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour.

Oui Non

Je déclare par la présente accepter les règlements en vigueur à l'Aquanaute, à la LIFRAS et à la piscine olympique Louis NAMECHE.

Je déclare notamment SAVOIR NAGER, être reconnu médicalement apte pour la discipline choisie et, en ce qui concerne les mineurs d'âge, avoir une autorisation des parents ou tuteurs qui acceptent et s'engagent à respecter et à faire respecter par leurs enfants, les normes de sécurité fédérales et, notamment celles relatives aux mineurs de moins de 16 ans.

Mon affiliation à la fédération de plongée LIFRAS ne sera effective que lorsque j'aurai remis à l'Aquanaute ce formulaire d'inscription dûment complété, une attestation médicale certifiant mon aptitude à la plongée sous-marine et payé le montant de la cotisation choisie.

Je m'engage en outre à me soumettre dans les 2 mois de mon affiliation aux divers examens médicaux requis par la fédération.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'Aquanaute, de son ROI et accepte de m'y conformer sans appel.

Lu et approuvé

Date : .../.../.....

Signature