EN MAJUSCULE



*ASBL Aquarius*

*Ecole de plongée sous-marine*

*Gembloux*

**Bulletin d’affiliation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom:** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_  | **Prénom :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ |
| **Adresse :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  | **Code Postal :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
| **Ville :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  | **Profession :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
|  |  |
| **Tel. :** \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_  | **Gsm :**\_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ |
| **Mail :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
|  |  |
| **Date de naissance :**  | \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Lieu de naissance :**  | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
|  |  |
| **Date de la dernière visite médicale :** | \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20\_\_ \_\_ |
| **Date du dernier ECG à l’effort :** | \_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Numéro d’urgence (ICE) :** \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ | **Nom :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |

*- L’ECG n’est pas obligatoire pour les non brevetés et les 1\*.*

*- Si vous venez d’un autre club ou que vous êtes inscrit en seconde appartenance, veuillez joindre une photocopie de l’ECG et de la dernière visite médicale).*

 **Niveau :** □ non breveté □ 1\* □ 2\* □ 3\* □ 4\*/AM □ MC □ MF □MN

 *Enfant* : □ non breveté □ DB □ DA □ DO

**N° du brevet :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 **Club de délivrance du brevet :** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 **Brevets complémentaires :** □ Secouriste plongeur.

 □ Moniteur enfant.

*Je verse la somme de* □140€ □125€ □120€ □105€ □90€ □50€ *à titre de cotisation pour l’année 2023.*

*Le versement est à effectuer au compte n°* BE 97 9530 34006549 *Aquarius plongée.*

**Je certifie que les présentes informations sont sincères et exactes et je m’engage à respecter les règles de plongée établies par la LIFRAS.**

 *Date et signature*