

asbl Royal Aquarius Plongée 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 ☐ 155€ ☐ 140€ ☐ 130€ ☐ 55€ à titre de cotisation pour l'année 2026.

Le versement est à effectuer au compte n° BE 97 9530 3400 6549 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