

# CORAIL DIVING CLUB

## FORMULAIRE INSCRIPTION

### Renseignements personnels

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....  
 Rue et n° : ..... Bte : ..... CP : ..... Localité : .....  
 Tél. Privé : ...../..... Bureau : ...../..... Ext : ..... GSM : ...../.....  
 Fax : ...../..... Email : ..... Profession : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Lieu : ..... Nationalité : .....

### Renseignements brevets

Section : Adultes (\*) - Enfants (8 à 14 ans) (\*)

N° FEBRAS : .....

1<sup>ère</sup> appartenance (\*) - 2<sup>e</sup> appartenance (\*)

Brevets enfants	Date passage	Brevets adultes	Date passage
Dauphin	.../.../...	Plongeur*	.../.../...
Bronze :	.../.../...	Plongeur**	.../.../...
Argent	.../.../...	Plongeur***	.../.../...
Or :	.../.../...	Plongeur****	.../.../...
	.../.../...	Moniteur*	.../.../...
<b>Qualifications :</b>		Moniteur**	.../.../...
Bateau 1	.../.../...	Moniteur***	.../.../...
Bateau 2	.../.../...	<b>Qualifications</b>	
Archéologie	.../.../...	Secouriste plongeur	.../.../...
Photographe	.../.../...	Dernier recyclage	.../.../...
Palanquée	.../.../...	Plongeur nitrox	.../.../...
Enfant secouriste	.../.../...	Plongeur nitrox C	.../.../...
Biologiste	.../.../...	Moniteur nitrox	.../.../...
Moniteur enfant	.../.../...	Moniteur nitrox C	.../.../...
Mon enfant Confir	.../.../...	Spéléo	.../.../...
	.../.../...		.../.../...

### Renseignements médicaux

Date dernière visite	.../.../...
	ECG : .../.../... (conseillé)

Je paie la somme de .....€ - par virement au compte n° 310-0596804-49  
 ou IBAN BE97 3100 5968 0449.

### **Adresse de la personne à contacter en cas d'accident :**

Nom : ..... Prénom : ..... Lien parenté : .....  
 Rue : ..... CP : ..... Localité : .....  
 Tél. : ...../...../.....

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, Oui/Non(\*), à l'exception de.....

Lu et approuvé, Date : ...../...../..... et signature :

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