

Formulaire d’inscription au club - 2024

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nom & prénom |  |
| E-mail |  |
| Date de naissance |  |
| Téléphone |  |
| Assurance de plongée valable du …. au ….. : |  |
| Certificat médical valable du …. au …. : |  |
| Adresse complète |  |
| Personne à prévenir en cas d’accident  (Nom + coordonnées) |  |
|  |
|  |
| **Inscription d’un enfant** | |
| Nom & prénom du parent responsable |  |
| Numéro de téléphone |  |
| **Autorisation du droit à l’image** | |
| ……………. le club de plongée Xperience Diving à mettre en ligne sur son site ou sur Facebook des photos et vidéos prises dans le cadre de l’activité du club  Vous pouvez à tout moment interrompre la publication sur simple demande | |
| J’autorise Je n’autorise pas\*  \*Cochez la mention utile | |

Je paie ma cotisation :

150€ (Adulte)

120€ (Etudiants – Sur présentation d’une carte d’étudiant vaalide.)

* En cash le à
* Par virement bancaire le sur le compte BE05 9733 5244 3975 avec votre nom + prénom en communication.

Fait à :

Signature :

Le :