



FICHE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION

Date d'inscription : ____/____/____
NOM : _____ Prénoms : _____
Date et lieu de naissance : ____/____/____ A _____
Adresse : _____

Adresse Email (lisible) : _____
Téléphone domicile : _____ Portable : _____
Téléphone travail : _____
Profession : _____
Niveau de plongeur : _____
Date d'obtention : _____
Organisme : _____
Nb de plongée : _____

Je déclare me conformer aux statuts de l'association « ABYSS » et respecter les consignes de sécurité et de prudence lors de mon évolution autour des bassins ainsi qu'à proximité de toute étendue d'eau.

Je ne pénétrerai dans l'eau qu'accompagné(e) d'un autre membre et dans tous les cas qu'après avoir averti l'un au moins des encadrants.

Je m'engage à respecter les règles de sécurité de plongées qui m'ont été enseignées lors de mes passages de niveaux,

Pour toutes les séances, tant en milieu protégé (piscine) que naturel, je m'engage à ne pas absorber de boissons alcoolisées ou toute substance nocive.

NOTA : Les cotisations ne seront pas remboursées, même partiellement, en cas d'arrêt de l'activité

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

Pour les mineurs : signature des parents précédée de la mention « Lu, approuvé et expliqué à mon enfant ».

Le

« _____ »

Signature