



NEMO MONS

Ecole de plongée Nemo Mons

www.nemodiving.be

Bulletin d'inscription 2024

Nom:.....Prénom:.....

Date de naissance : : GSM :.....

Adresse : Rue : N° :

Code postal : ... Ville :

N° de cpt bancaire pour un éventuel remboursement :

Adresse E-Mail :

Date de votre visite médicale :

Quel est votre âge ? :.....Date de votre dernier E.C.G :.....

Brevet :Numéro.....

Cotisations		Du 01/01/2024 au 31/01/2024	Après le 31/01/2024
A	Membre.	170€	180 €
B	2 ^{-ème} membre et suivant inscrit vivant sous le même toit.	165€	175 €
C	Double appartenance.	95€	95 €
D	Moniteur actif ou membre du CA (voir ROI)	115€	115€
E	Etudiant de plein exercice.	115€	115€

Procédure d'inscription

• Verser le montant de la cotisation sur le compte bancaire de :
NEMO Ecole de plongée : BE21-7765-9642-4203 BIC GKCCBEBB
(Avec en communication, le nom du membre suivi de « inscription Nemo 2024. »)

• Envoyer le présent formulaire complété et signé avec la preuve de paiement et accompagné d'une copie du formulaire de visite médicale daté et signé et daté par le médecin ainsi qu'un ECG à l'effort si nécessaire à l'adresse mail :
demoulinjeanine@gmail.com

Droit à l'image :

Dans le cadre de notre école de plongée l'ASBL Nemo Mons, des photos ou vidéos de vous peuvent être utilisées en vue du promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

(Cochez le pavé si dessous seulement si vous n'êtes pas d'accord)

Je n'autorise pas l'école de plongée Nemo Mons à utiliser mon image uniquement en vue de promouvoir ses activités durant l'année en cours.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de l'ASBL Nemo Mons et en accepter les règles

Fait à Mons le:.....

Signature + nom et prénom en toutes lettres.

AUTORISATION PARENTALE

Je/ nous soussigné(s) Nom : Prénom : Né à : Le..... /..... /..... Adresse : Père/Mère/Père et Mère/ tuteur	Je/ nous soussigné(s) Nom : Prénom : Né à : Le..... /..... /..... Adresse : Père/Mère/Père et Mère/ tuteur
--	--

Autorise / autorisons mon/ma/ fils / fille/ pupille

NOM..... PRENOM.....

à s'inscrire à l'école de plongée **NEMO**, dont le siège se trouve 88, rue du Mouligneau à 7011 Ghlin, afin de suivre les formations et entraînements pour la préparation à la pratique de la plongée sous-marine en milieu naturel.

Je reconnais/Nous reconnaissons avoir reçu toutes les informations souhaitées sur les conditions et modalités de cette activité sportive au sein de la Ligue Francophone de Recherches et d'Activités Sous-marine.

Fait àle/...../.....

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé ».

.....

CE QU'IL FAUT SAVOIR

L'exercice de la plongée sous-marine comporte des contre-indications médicales (asthme, affections cardiaques, épilepsie...). C'est pourquoi tous les membres de la Ligue sont astreints à une visite médicale annuelle et pour la première fois avant toute plongée en eau libre. Vous pouvez télécharger le formulaire visite médicale sur le site www.Nemodiving.be.



NEMO MONS