



NEMO MONS

Ecole de plongée Nemo Mons

www.nemodiving.be

Bulletin d'inscription 2025

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 ou Form CACI :

Brevet :Numéro.....

Cotisations		Du 01/01/2025 au 31/01/2025	Après le 31/01/2025
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 2025. »)

• 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 par le médecin ou le CACI daté et signé et 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 de 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 social se trouve 26, rue Guy de Bres à 7000 Mons, 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. Dénommé LIFRAS.

Fait à le /..... /.....

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 à partir du brevet 2 étoiles et plus.

Les débutants et plongeurs 1 étoile, peuvent compléter eux-mêmes le formulaire CACI (Certificat médical d'Absence de non Contre-Indication) disponible sur le site.

Si vous ne présentez pas de contre-indication, vous envoyez par mail la page 1 signée au secrétariat du club.



NEMO MONS