FICHE INSCRIPTION CHARLEROI DIVING PASSION

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Localité	
Date de naissance	/ /
Lieu de naissance	
Téléphone	/
GSM	/
Adresse mail	@
Brevet N°	
Niveau	
Autres	
Date visite médicale	
Profession	

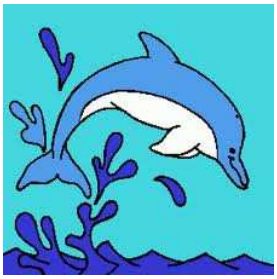
Je paie la cotisation annuelle de ……€ pour rejoindre le CDP en tant que ……

<u>Compte bancaire</u>

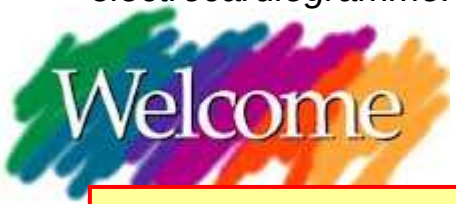
ARGENTA BE25 9730 8168 8582 Charleroi Diving Passion.

Je déclare accepter le règlement d'ordre intérieur en vigueur au Charleroi Diving Passion (ROI en annexe) ainsi que ceux de la Lifras et de la piscine Hélios.

Je renonce à tous recours éventuels contre ces derniers, pour tous les incidents ou accidents éventuels prévisibles ou imprévisibles autres que ceux couverts par l'assurance LIFRAS (dont le paiement est compris dans la cotisation)



Je déclare notamment savoir que je dois me soumettre à un électrocardiogramme.



Signature :

CLUB et Piscine HELIOS : rue de Montigny 103 Charleroi 6000
Secrétariat : Mme Pavot Martine 16 Tienne des Forges Charleroi 6032
Email : pavot.martine@skynet.be
Trésorier : M.Pakuszewski Robert 1 Pont de Binche Seneffe 6180
Email : pakubuchet@gmail.com