



CEP ALHOA
Association sans but lucratif
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Année 2016

Nom : Prénom :
Rue : N° :
Code postal : Localité :
Date de naissance : Lieu :
Profession : Tel :
GSM : Email :
Brevet : N° :
Dernière visite médicale : Dernier ECG avec effort:.....

Demande mon inscription (1) ma réinscription (1) au CEP ALHOA.

Je déclare avoir pris connaissance des Statuts, publiés aux annexes du Moniteur Belge du 20-04-1968 sous le N° 3120 et du Règlement d'Ordre Intérieur du CEP ALHOA, A.S.B.L, lesquels se trouvent en permanence dans le livre de présence des séances au bassin ainsi que sur le site internet du club <http://www.alhoa.net>

En outre, je prends connaissance que pour être inscrit dans GEMELI (liste des membres LIFRAS) et donc pour pratiquer la plongée sous-marine en ordre d'assurance, je dois être, au 1/1/2016 :

1. en ordre de cotisation (payement enregistré par le trésorier),
2. en ordre de visite médicale ordinaire ou ECG avec effort si requis (copie du certificat daté de décembre 2015, transmis immédiatement, directement et exclusivement au secrétaire David DEMECHELEER via son adresse mail david.demecheleer@gmail.com ou via la poste au 3/5, rue Grande à 6250 – AISEAU-PRESLES).

A défaut, l'accès à la piscine et la plongée en sortie club seront interdits.

Je prends acte également qu'en m'affiliant à l'ALHOA, j'y exercerai mes droits sans restrictions ainsi que mes obligations comme m'investir autant que possible.

Je paie / vire (1) la somme de € sur le compte n° BE53 3630 4479 5953 du CEP ALHOA

Admis par le conseil d'administration le :

Pour le CA Le membre

Nom : Nom :

Signature Signature

(1) biffer la mention inutile