

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

Je paie la cotisation annuelle de .....€ pour rejoindre le CDP en tant que :  
 plongeur - sympathisant - plongeur en seconde appartenance

*(Biffer la mention inutile)*

Compte bancaire



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 : [luciano.amorini@skynet.be](mailto:luciano.amorini@skynet.be)  
 Trésorier : M.De Vestele Anthony 51 rue François reconnu 6061 Charleroi  
[Anthony.devestele@gmail.com](mailto:Anthony.devestele@gmail.com)