



Club subaquatique du Chablais



FORMULAIRE D'ADMISSION

(A retourner par courrier ou e-mail)

Nom, Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Date de naissance: _____

Pour les mineurs,
nom et prénom du représentant légal: _____

Je souhaite rejoindre le Club Subaquatique du Chablais en tant que:

- Membre actif plongée 150.- / an
- Membre actif plongée moins de 18 ans 75.- / an
- Membre actif d'apnée 50.- / an
- Assurance FSSS 75.- / an (assurance plongeur, RC, protection juridique)

Je possède les brevets suivants:

Brevet et date d'obtention: _____

Brevet et date d'obtention: _____

Brevet et date d'obtention: _____

Nombre de plongées: _____

Dont en lac: _____

Date de la dernière plongée: _____

Je possède une assurance de plongée complémentaire

Date et signature: _____

Date et signature du représentant légal: _____

*En signant, vous reconnaissez avoir pris connaissance des statuts et des lignes directrices et acceptez leurs termes et conditions.

62, Route des Iles / 1897 Bouveret
www.clubsubchablais.ch
info@clubsubchablais.ch / 077 445 58 10