CEP ALHOA
Association sans but lucratif
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Année 2024

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, modifiés le 9/6/2015, et du Règlement d'Ordre Intérieur du CEP ALHOA, A.S.B.L, lesquels se trouvent en permanence 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 1er JANVIER :

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 médical) transmis immédiatement, directement et exclusivement à notre secrétaire Valérie VANDEPUT (valvandeput@hotmail.com – 0471/41.30.81). 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 pour soutenir mon club.

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

☐ Je demande à recevoir L'HIPPOCAMPE, revue trimestrielle officielle de la Ligue Francophone d'Activités et de Recherches Subaquatiques (compris dans la cotisation).

Admis par le conseil d'administration le :……

Pour le CA	Le membre
Nom :…….	Nom :……..
Signature	Signature

(1) biffer la mention inutile

CEP ALHOA ASBL
103, rue de Montigny à 6000 - CHARLEROI
ING : BE53 3630 4479 5953