



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Veillez compléter ce formulaire en MAJUSCULE.

Date d'inscription club :	Date baptême / 1ère séance essai :	Date 2ème séance essai :	Date 3ème séance essai :
------------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

Nom * :		Date de naissance * :	
Prénom * :		Lieu de naissance :	
Adresse :		Nationalité :	
Code postal :		Etudes / profession :	
Ville :		Brevet de plongée actuel :	
Tél. Privé * :		Organisme ayant délivré ce brevet :	
GSM * :		N° carte de sport :	
E-mail * :		Année carte de sport :	
Nom contact si problème :		Date de visite médicale :	
Tél. Contact si problème :		Date du dernier ECG :	
Lien de parenté avec contact (probl.) :		D'où connaissez-vous le club?	

Veillez cocher la case correspondante :

- Données inchangées par rapport à l'année passée.
- Je viens pour un baptême et/ou une période d'essai :
- je n'ai pas déjà bénéficié d'un baptême et/ou période à l'essai dans un autre club de la LIFRAS;
 - je déclare ne pas avoir connaissance que je suis atteint(e) d'une **contre-indication**¹ à la plongée;
 - avoir été informé que je ne suis assuré(e) que pendant 3 séances piscine (pour autant que celles-ci se passent endéans le mois de ma première venue), séances pendant lesquelles je serai considéré comme « membre à l'essai ». Après cette période d'essai, je déciderai de m'inscrire ou non pour l'année en cours.
- Je souhaite m'inscrire en première / deuxième appartenance (biffer) au club pour l'année en cours et
- Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'ULB SP asbl et de son ROI, disponibles sur le site Internet du club et dont une copie peut être consultée lors des entraînements piscine. Je déclare y adhérer;
 - Je m'engage à payer au plus tôt ma cotisation pour l'année en cours (conformément aux statuts et ROI), présenter ma carte de sport le cas échéant et à fournir un certificat médical d'aptitude à la plongée subaquatique datant de moins d'un an;
 - Je suis d'accord pour que le club rende vos coordonnées de contact (nom, prénom, email et numéros de téléphone) disponibles exclusivement aux autres membres du club
- Je ne souhaite pas être informé des activités du club.

Date :

Signature :

Liste non exhaustive des contre-indications relatives ou absolues à la plongée sous-marine : Toutes formes d'asthme ; Les pneumothorax et les « trappes à air » pulmonaires ; Les infections pulmonaires ; Toutes maladies, malformations ou opérations réduisant les échanges pulmonaires ; Les affections de la sphère O.R.L., en particulier celles entraînant des vertiges ; Les difficultés de compensation de la pression aux oreilles et aux sinus ; Les caries et plombages en mauvais état ; Les maladies cardiaques ou circulatoires responsables de shunts gauches- droits, d'une réduction de la perfusion myocardique, d'artérites ou tous autres troubles de la perfusion tissulaire ; L'hypertension artérielle non traitée ; Le diabète, même traité (insulino-dépendant ou non) ; Les maladies neurologiques dégénératives ; L'épilepsie et les convulsions (même en traitement) ; Les dépressions nerveuses et les maladies mentales ; L'abus d'alcool ou l'utilisation de « drogues » ; Les troubles importants du métabolisme lipidique non traités ; Les fractures non guéries ou datant de moins de six mois ; Les antécédents d'accidents de plongée ; La prise régulière de certains médicaments ; Les ulcères évolutifs du tractus digestif ; La grossesse ; Les glaucomes à angle fermé.