



# PONTOS DIVING ASBL

Club de plongée sous-marine

BCE : 1015.913.068

## FICHE D'INSCRIPTION

### DONNEES PERSONNELLES

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ LOCALITE : \_\_\_\_\_

### PERSONNE DE CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

### DONNEES DU PLONGEUR

NIVEAU : \_\_\_\_\_ PROFONDEUR MAX : \_\_\_\_\_ m

FEDERATION : \_\_\_\_\_ N° CERTIFICATION : \_\_\_\_\_

NITROX :  NON  BASIC  ADVANCED N° CERTIFICATION : \_\_\_\_\_

ASSURANCE :  DAN  AUTRES : \_\_\_\_\_ ECHEANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° CONTRAT : \_\_\_\_\_ DERNIER CERTIFICAT MEDICAL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

PAR CETTE INSCRIPTION, VOUS ACCEPTEZ LES TERMES DETAILLES AU VERSO.

DATE + SIGNATURE DU PLONGEUR

DATE + SIGNATURE DU RESPONSABLE  
(SI PLONGEUR MINEUR)

## **RESPECT DES STATUTS ET DU REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR (ROI)**

Par la présente, je déclare avoir lu et j'accepte les Statuts et le Règlement d'ordre intérieur de l'ASBL.

## **TRAITEMENT DES DONNEES PRIVEES ET REGLEMENTATION EUROPEENNE CONCERNANT LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)**

Par la présente, j'autorise l'ASBL à collecter mes données. Celles-ci seront stockées sur un disque dur situé au siège social de l'ASBL. Ces données sont accessibles par les administrateurs de l'ASBL uniquement. Une version allégée est transmise aux encadrants. Ces données ne seront ni communiquées, ni transmises, ni vendues à des partenaires ou des tiers.

## **COTISATION**

Par la présente, je m'engage à m'acquitter de la cotisation par virement, au plus tard 3 semaines après l'inscription, sur le compte de PONTOS DIVING ASBL : **BE15 0019 9904 6930**. Veuillez noter en communication : « cotisation » + nom + prénom.