



Sub Aqua Club Luxembourg a.s.b.l.

Fiche d'inscription

Personne:

Nom:	<input type="text"/>	Lieux de naissance	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
		Nationalité:	<input type="text"/>
		Profession:	<input type="text"/>
Rue et N°:	<input type="text"/>	tél. privé:	<input type="text"/>
Code postal:	<input type="text"/>	tél. prof.:	<input type="text"/>
Localité:	<input type="text"/>	mobile:	<input type="text"/>
Adresse eMail:	<input type="text"/>	fax:	<input type="text"/>

Je suis mineur(e) à la date d'inscription et je joins l'autorisation parentale dûment signée à cette inscription.

Brevets:

J'ai passé les brevets suivants et je **joins une copie** avec mon inscription:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plongeur P1 - CMAS ★ | <input type="checkbox"/> Moniteur M1 - CMAS ★ |
| <input type="checkbox"/> Plongeur P2 - CMAS ★★ | <input type="checkbox"/> Moniteur M2 - CMAS ★★ |
| <input type="checkbox"/> Plongeur P3 - CMAS ★★★ | <input type="checkbox"/> Moniteur M3 - CMAS ★★★ |
| <input type="checkbox"/> Plongeur P4 - CMAS ★★★★ | <input type="checkbox"/> Moniteur Nitrox I |
| <input type="checkbox"/> Plongeur Nitrox I | <input type="checkbox"/> Moniteur Nitrox II |
| <input type="checkbox"/> Plongeur Nitrox II | autre: <input type="text"/> |

Je désire m'inscrire pour la formation suivante:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Plongeur P1 - CMAS ★ |
| <input type="checkbox"/> Plongeur P2 - CMAS ★★ |
| <input type="checkbox"/> Plongeur P3 - CMAS ★★★ |

Licence:

- Je demande une licence auprès de la FLASSA comme membre du Sub Aqua Club Luxembourg
- Je suis licencié(e) à la FLASSA par le club suivant:

Les données personnelles seront traitées en toute confidentialité et ne seront pas transmises à des tiers (loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel).