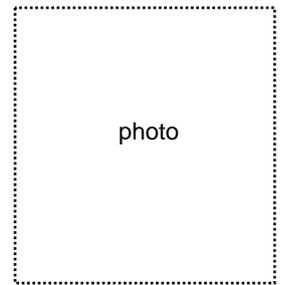




DEMANDE D'ADMISSION

- CIP
 Groupe O2
 Groupe Trimix



NOM :

Prénom :

Né(e) le :

E-mail :

N° tél. / Natel :

Adresse complète :

Profession: Salarié (assurance accident) : oui non

Assurance Accidents: Assurance RC:

Assurance Maladie :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et tél.) :

Brevet(s) de Plongée obtenu(s) :

Type et N° : Lieu et date :

Type et N° : Lieu et date :

Type et N° : Lieu et date :

Type et N° : Lieu et date :

Permis Bateau (préciser voilier ou moteur) oui non

A joindre au présent document :

- Photocopie du (des) brevet (s) de plongée
- Certificat médical prouvant l'aptitude à la plongée subaquatique
- 1 photo passeport
- pour les mineurs : faire compléter et signer l'autorisation parentale

A retourner à : CIP-NE Centre International de Plongée • Quai Robert-Comtesse 10 • 2000 Neuchâtel

NB : La demande d'admission n'est prise en considération que lorsque le CIP-NE est en possession de tous les documents exigés. La cotisation annuelle s'élève à CHF300.- (pro rata des mois de l'année en cours) et CHF150.- pour le 2^e membre de la famille (même domicile).

Extrait des statuts : Chaque membre prend part aux activités de l'association sous sa propre responsabilité.

Extrait du règlement de plongée : Toute inobservation ou infraction au règlement de plongée et aux directives du responsable de plongée dégagent immédiatement la responsabilité de celui-ci et du CIP-NE.

*J'ai pris connaissance des statuts et du règlement de plongée du CIP-NE.
Par ma signature, je m'engage à les respecter.*

Lieu et date: Signature:

Autorisation parentale (ou de la personne responsable) :

Cette autorisation doit être accompagnée du document "Consentement des parents », annexé.

Je, soussigné(e), autorise ma fille/mon fils
à pratiquer la plongée subaquatique en scaphandre autonome à l'air comprimé.

Lieu et date : Signature :