



Centre de Sports Subaquatiques Lausanne
Demande d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Nationalité : _____

Portable : _____ E-mail : _____

Adresse : _____

Je désire participer aux activités du **Centre de Sports Subaquatiques Lausanne**. J'ai pris connaissance de ses statuts, règlements et directives et je m'engage à les respecter. Parfaitement au courant des dangers de ce sport, j'en accepte les risques et décharge le club et les moniteurs de toutes responsabilités en cas d'accident lors de transgression des directives.

Je possède un ou plusieurs brevets de plongée : Oui Non

Si oui :

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Organisation : _____ Brevet : _____ Date : _____

Merci de joindre une photo passeport et une photocopie des brevets

Autorisation des parents (pour les moins de 18 ans)

Représentant légal du susmentionné, je l'autorise à participer aux activités du CSSL Lausanne

Nom : _____ Prénom : _____

Date : _____ Signature : _____