



# RCAS - Bulletin d'inscription 20 ..

N° RCAS:	<input type="text"/>	N° FEBRAS:	<input type="text"/>	Nombre d'années d'inscription au RCAS:	<input type="text"/>
Nom - Prénom:	<input type="text"/>				
Adresse:	<input type="text"/>				
Code postal:	<input type="text"/>	Commune:	<input type="text"/>		
Pays:	<input type="text"/>				
Date de naissance:	<input type="text"/>	Lieu:	<input type="text"/>		
Nationalité:	<input type="text"/>				
Téléphone fixe:	<input type="text"/>	GSM:	<input type="text"/>		
Email 1	<input type="text"/>				
Email 2	<input type="text"/>				
Profession:	<input type="text"/>				

Type:	<input type="checkbox"/>	Premier plongeur	192 €	287 € *	Paiement à effectuer sur le compte du RCAS BE31 3100 7718 9555 avec la communication: <input type="text"/> Cotisation 20 - - / Nom - Prénom Date du virement: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Plongeur suivant	142 €	237 € *	
	<input type="checkbox"/>	Moins de 18 ans	152 €	247 € *	
	<input type="checkbox"/>	Sympathisant	60 €	100 € *	
	<input type="checkbox"/>	Propriétaire d'une caravane			

- Par la présente, je déclare accepter les Statuts et Règlements du RCAS et l'en dégage de toute responsabilité en cas de vol pouvant survenir sur les lieux et lors des activités du club.
- Par la présente, je déclare accepter de répondre, durant toute l'année, aux exigences médicales demandées par la LIFRAS.
- Par la présente, je déclare accepter que les journées de participation aux activités obligatoires du RCAS (accueil - gonflage) seront prestées, et je m'engage à trouver un remplaçant si je ne peux les honorer.
- Par la présente, je déclare accepter souscrire au Règlement Générale sur la Protection des Données.
- Par la présente, je déclare accepter de respecter la réglementation en vigueur en ce qui concerne les réépreuves des bouteilles de plongée et dégage le RCAS de toute responsabilité en cas d'accident impliquant du matériel non-conforme.
- N'étant pas membre de la LIFRAS, je déclare fournir au secrétariat le justificatif d'assurance et le certificat médical m'autorisant la pratique de la plongée sous-marine.

Date:

Signature

Pour les mineurs d'âge, l'autorisation parentale est requise. Le bulletin adéquat dûment rempli et signé doit être joint au présent bulletin.

# Historique des brevets - Informations diverses

Brevets Plongée LIFRAS		Spécialisations LIFRAS	
Dauphin de bronze		Plongée Profonde à l'Air	
Dauphin d'argent		Qualification Vêtement Etanche	
Dauphin d'or		Plongeur Nitrox	
1*		Plongeur Nitrox confirmé	
2*		Instructeur Nitrox	
3*		Instructeur Nitrox confirmé	
4*		Encadrant Plongée Enfant	
Assistant Moniteur		Instructeur Plongée Enfant	
Moniteur Club		ADEPS Niveau 1	
Moniteur Fédéral		ADEPS Niveau 2	
Moniteur National		ADEPS Niveau 3	
Brevets Apnée LIFRAS		Brevets autre Fédération	
S1		Nom de la Fédération	
S2		Brevet	
S3		Assurance	
S4 - Assistant Instructeur		Date de validité	
Instructeur Niveau 1		Spécialisation	
Instructeur Niveau 2			
Instructeur Niveau 3			
Brevets de secourisme		Autres renseignements	
Secouriste plongeur		Dernière Visite médicale	
BEPS / BLS		Dernier ECG	
DAN O <sub>2</sub>		N° Licence Assurance Arena	
DAN O <sub>2</sub> Advance		N° Assurance DAN	
AED		Licence Navigation	
CFPS			
BSSA			
Personne à prévenir en cas d'urgence			
Nom, prénom			
Téléphone			
GSM			
Adresse email			