

RCAS - Bulletin d'inscription 20 . .

| N° RCAS: | | N° F | FEBRAS: | | Nombre d'années d'inscription au RCAS | : | |
|--|----|-----------------------------|---------|--------|--|--------------------------------------|--|
| Nom - Prénom: | | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | Zone des yeux | |
| Code postal: | | Commune: | | | | | |
| Pays: | | | 1 | | | | |
| Date de naissance: | | Lieu: | | | | | |
| Nationalité: | | | | | | | |
| Téléphone fixe: | | GSM: | | | | | |
| Email 1 | | | | | | | |
| Email 2 | | | | | | | |
| Profession | 1: | | | | | | |
| Туре: | | Premier plongeur | 205€ | 293 €* | Paiement à effectuer sur le compte du RCAS BE31 3100 7718 9555 avec | sur le compte du 718 0555 avec la | |
| | | Plongeur suivant | 155 € | 243 €* | communication: | 1 | |
| | | Moins de 18 ans | 165 € | 253 €* | Cotisation 20 / N Date du virement: | Nom - Prenom | |
| | | Sympathisant | 60 € | 100 €* | | | |
| | | 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 règlementation en vigeur 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 certifi- cat médical m'autorisant la pratique de la plongée sous-marine. | | | | | | | |
| Date: | | | | | ature | | |
| 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 | | | | | |
| 52 | Brevet | | | | | |
| 53 | Assurance | | | | | |
| S4 - Assistant Instructeur | Date de validité | | | | | |
| Instructeur Niveau 1 | Spécialisation | | | | | |
| Instructeur Niveau 2 | | | | | | |
| Instructeur Niveau 3 | | | | | | |
| Brevets de secourisme | Autres renseignements | | | | | |
| Secouriste plongeur | DernièreVisite médicale | | | | | |
| BEPS / BLS | Dernier ECG | | | | | |
| DAN O ₂ | N° Licence Assurance Arena | | | | | |
| DAN O₂ Advance | N° Assurance DAN | | | | | |
| AED | Licence Navigation | | | | | |
| CFPS | | | | | | |
| BSSA | | | | | | |
| Personne à préver | nir en cas d'urgence | | | | | |
| Nom, prénom | | | | | | |
| Téléphone | | | | | | |
| GSM | | | | | | |
| Adresse email | | | | | | |