



FORMULAIRE D'INITIATION

| | | | | | | |
|-------------------|--|----------|--------|--|-------|--|
| NOM | | | | | | |
| PRÉNOM | | | | | | |
| DATE DE NAISSANCE | | | | | | |
| RUE | | | NUMÉRO | | BOITE | |
| CODE POSTAL | | LOCALITÉ | | | | |
| GSM | | | | | | |
| EMAIL | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Par la présente, je certifie être médicalement apte à participer à trois séances d'initiation à la plongée sous-marine.

| | | | |
|---|--|------|--|
| FAIT À | | DATE | |
| SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION " LU ET APPROUVÉ " | | | |

Séances d'initiations

(à mettre à jour lors de chaque initiation)

| DATE DES SÉANCES | PARAPHE DU CANDIDAT |
|------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |

Conditions

- L'initiation est constituée de trois séances en piscine réalisées dans un délai de deux mois à partir de la première séance.
- Les séances d'initiation sont entièrement gratuites et comprennent l'accès à la piscine, l'encadrement par un moniteur du club et le prêt du matériel nécessaire.
- Les personnes ayant déjà été affiliées à la LIFRAS ne peuvent pas suivre d'initiation.

Une série d'avertissements est reprise au verso du présent document. Nous vous conseillons de les lire attentivement.

Pour les mineurs d'âge, le formulaire ci-dessous doit être complété et signé par le représentant légal dudit mineur.

Par la présente, [je / nous], soussigné(s), [père / mère / tuteur(s)]

(*)

| | | | | | | |
|-------------|--|----------|--------|--|-------|--|
| NOM | | | | | | |
| PRÉNOM | | | | | | |
| RUE | | | NUMÉRO | | BOITE | |
| CODE POSTAL | | LOCALITÉ | | | | |
| GSM | | | | | | |
| EMAIL | | | | | | |

[certifie / certifions] que [mon / ma / notre] [fils / fille / pupille], dont les informations sont reprises dans la partie supérieure du formulaire, est médicalement apte à participer à trois séances d'initiation à la plongée sous-marine et [autorise / autorisons] qu' [il / elle] participe à ces initiations.

(*)

| | | | |
|---|--|------|--|
| FAIT À | | DATE | |
| SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION " LU ET APPROUVÉ " | | | |

(*) biffer les mentions inutiles



FORMULAIRE D'INITIATION

Avertissements

- Le club « les Grands Fonds asbl » est affilié à la Ligue Francophone de Recherches et d'Activités Sous-marines, autrement appelée LIFRAS. Dans ce cadre, nos membres sont couverts tant en responsabilité civile qu'en assurance individuelle. Les conditions générales de ces assurances peuvent vous être communiqués sur simple demande.
- L'exercice de la plongée sous-marine comporte des contre-indications médicales (asthme, affections cardiaques, épilepsie, etc.), c'est pourquoi tous les membres de la Ligue sont astreints à une visite médicale annuelle ou à un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication (conditions et formulaires disponibles sur le site www.grandsfonds.be ou sur simple demande au secrétariat).
- Le club « Les Grands Fonds asbl » n'assume la responsabilité de ses membres mineurs d'âge que dans les limites strictes des tranches horaires annoncées pour ses activités.
- Notre activité de loisir comporte des risques inhérents au milieu aquatique dans lequel elle se déroule. Bien que ces risques soient statistiquement limités, il est souhaitable que tous les candidats pratiquants (et leurs parents s'il s'agit d'un mineur d'âge) en soient correctement informés avant même d'y être soumis. Nos dirigeants et instructeurs sont à votre entière disposition pour répondre à toute question que vous souhaiteriez leur poser à cet égard.