Nom :       Prénom :

Rue, n° :       CP et Ville :

Tél. Privé :       Tél. prof. :

Natel :       Date de naissance :

E-mail :

Pour les mineurs, nom et prénom du représentant légal :

Je désire rejoindre le club CSV en tant que :

[ ]  Membre actif pour CHF 150,-- par année

[ ]  Membre junior (-18 ans) pour CHF 60,-- par année

[ ]  Membre bienfaiteur (minimum CHF 30,-- par année) Montant :

Je possède le(s) brevet(s) et l’expérience en plongée suivant :

Brevet plongée & date d’obtention :

Brevet plongée & date d’obtention :

Nb. de plongée total :       Nb. de plongée lac :

Date de la dernière plongée :

Permis bateau moteur : [ ]  Oui [ ]  Non

J’autorise le CSV à publier mes coordonnées dans la zone membre protégée du site :

 [ ]  Oui [ ]  Non

J’ai découvert le club CSV par (membre, site, etc…) :

Date et signature :

Date et signature du représentant légal :