



SUB AQUA CLUB ATHUS a.s.b.l. n°. 0419 262 308  
Siège social : Rue des Merles, 18 à B - 6790 Aubange

## DEMANDE D'ADHESION

Nom, prénom . . . . .  
Rue - n° . . . . .  
Localité - CP . . . . .  
Tél.  
privé . . . . .  
travail . . . . .  
GSM . . . . .

Joindre 1  
photo  
d'identité

E-mail . . . . . @ . . . . .

Date de naissance . . . . . Lieu . . . . .  
Nationalité . . . . .  
Profession . . . . .  
Brevet sportif . . . . .

Le soussigné déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur et du  
Règlement Matériel de l'association et s'engage à les respecter.

Il sollicite par la présente son adhésion à l'association en tant que membre actif.

Date . . . . .

Signature . . . . .

Un certificat médical d'aptitude à l'entraînement et à la pratique de la  
plongée sous-marine (*Modèle FLASSA*)  
**doit obligatoirement accompagner cette demande.**

N°. du compte SACA - BNP Paribas FORTIS n°. BE40 0010 4262 0563 / GEBABEBB  
Les statuts de l'association sont disponibles à la demande expresse.