C P	Je soussigné(e) NOM * : PRENOM * :	ON (en lettres capitales)	
NATIONALITE :			
PROFESSION:			
INSCRIPTION FAMIL	•		
•	•		
		1 * :	
ADRESSE E-MAIL *			
Secouriste-plongeu		Date brevet//	
* J'accepte que ces i	nformations se retrouven	t sur le site internet du CUP via un mot de	
passe ( <u>www.plongee</u>	cup.be): OUI / NON		
pris connaissance d Je dégage expressé	lu Règlement d'Ordre II ment le C.U.P. de toute	LOIS DE PLONGEE (C.U.P.) et reconnais avoir ntérieur (ROI), accessible sur le site internet. e responsabilité en cas de vol, d'accident sion de mon activité au sein du club.	
dispositions en mat dégage entièremen responsabilités au c qu'activité que ce s	tière de <u>visites médical</u> et le C.U.P., ses adminis cas où je participerais <u>s</u> oit.	ller personnellement au respect des es régissant l'assurabilité de l'activité et strateurs et ses moniteurs de toutes ans être en ordre de visite médicale à quel nt au minimum de mon aptitude à suivre	
l'année en cours.			
- Si je suis mineur, j'ai l'autorisation parentale (voir ci-contre).			
Signature pour acco	ord, précédée de la me	ntion manuscrite « Lu et approuvé »	
Le//			
Signature :			
-			
		nt bancaire au compte BE61 3101 5848 1417	
	tre au secrétaire (ou pa nail.com) Siège social d	ar email à l'adresse : lu CUP : rue des Aunes,10 à 1421 Ophain Bois	

Seigneur.

## RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

J'autorise le CENTRE UCCLOIS DE PLONGEE à utiliser mon image pour des objectifs de communication internet (site web et médias sociaux). Cette autorisation est valable pour la durée de mon affiliation au club.

Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits, notamment le droit d'accès, de rectification et d'opposition, et je peux contacter le CENTRE UCCLOIS DE PLONGEE à l'adresse suivante : cup.secretaire@gmail.com

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)		
né(e) le / / àà		
domicilié (e ) à :		
CP Commune :		
ioignable par téléphone au n° /		

autorise mon fils / ma fille / mon pupille dont l'identité est reprise dans la fiche d'inscription, à s'inscrire au CENTRE UCCLOIS DE PLONGEE et à pratiquer la plongée sportive ainsi que la préparation en piscine à cette discipline. Les administrateurs, moniteurs et encadrants auront à cœur de s'occuper du / de la jeune conformément à une personne prudente et raisonnable mais je ne décharge pas sur eux mon autorité parentale et reste responsable de ses agissements. En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'activité à prendre toute mesure médicale de sauvegarde imposée par l'urgence mais dois être averti(e) et informé(e) dans les plus brefs délais : dans ce but, je m'engage à faire connaître immédiatement au secrétaire du CUP toute modification de mes coordonnées de contact.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-après (voir page suivante). Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le ../../....

Signature:

## CE QU'IL FAUT SAVOIR

- A. Le CUP est affilié à la Ligue Francophone de Recherche et d'Activités Sous-marine)-(LIFRAS) et à travers elle, à la Fédération Belge d'Activité Sub-Aquatiques (FEBRAS) et à la Confédération Mondiale d'Activités Sub-aquatiques (CMAS). Dans ce cadre, nos membres sont assurés tant en responsabilité civile (RC) qu'en assurance individuelle.
- B. L'exercice de la plongée comporte des contre-indications ; c'est pourquoi tous les membres sont astreints à remplir le formulaire médical Adhoc, valable suivant les règles de la Lifras.
- La vie en pression étant susceptible d'avoir une certaine incidence sur la croissance et le développement physique des adolescent(e)s, l'autorisation d'un médecin compétent en matière de plongée est requise pour tout mineur d'âge préalablement à l'exercice de la plongée.
- C. La plongée est un sport qui comme tous les autres comporte des risques. Bien que ces risques soient limités et que le point essentiel de notre enseignement soit la sensibilisation à la sécurité, il est souhaitable que tous les candidats pratiquants et leurs parents en soient informés avant même d'y être soumis.