

Nom  Prénom

sexe (m,f)  né(é) le  à

Nationalité  membre au **CNP**

habitant  
N°, rue  à **L-**

Téléphone (maison)

Téléphone GSM

Adresse e-mail ou Internet

Remarques :

J'ai déjà les brevets suivants :

Niveau	FLASSA/FFESSM PADI ou autres	Brevet	Date de la délivrance	No brevet	Numéro de l'équivalence CMAS
p.ex.	FLASSA	P1	1970	123 LU	LUXP100123
p.ex.	FFESSM	Niveau 2	1973	123-45/73	LUXF00P300000197
<b>1</b>					
<b>2</b>					

J'ai un brevet Nitrox : Lequel ? \_\_\_\_\_

Je désire passer un brevet en 20...:  OUI  NON

- Je m'engage, sous ma responsabilité et de ma propre volonté sans aucune contrainte, à être membre actif de l'a.s.b.l. Cercle Nautique de Pétange (CNP) et à respecter les statuts et règlements en vigueur (dont je déclare formellement avoir pris connaissance) de ladite association sous peine d'en être exclu et de ce fait de perdre tout avantage dont bénéficient les membres actifs de l'association.
- Je reconnais pratiquer la plongée subaquatique à mes propres risques et périls, confirme avoir été informé des risques encourus, d'avoir pris connaissance des contre-indications à la plongée (liste établie par la FLASSA) et décharge l'a.s.b.l. Cercle Nautique de Pétange et les personnes concernées (moniteurs, chefs palanquées et autres responsables) de toutes responsabilités.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la déclaration de protection des données de l'a.s.b.l. Cercle Nautique de Pétange et autorise l'enregistrement de mes données conformément aux dispositions du « RGDP » (le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et la libre circulation de ces données)

Signature

Ce questionnaire est à renvoyer, dûment rempli, avec la photocopie du dernier brevet à : plongee@cnp.lu.

Siège : CNP- Centre sportif Bim Diderich/ Rue Pierre Hamer/ L- 4737 Pétange

B.P. : 56 (L- 4701 Pétange)

CCPL : LU94 1111 0688 6087 0000

RCS : F2451