



FORMULAIRE DE PREMIÈRE INSCRIPTION

OCELLARIS Diving Club Haute Senne
École de plongée sous-marine
ANNÉE 2025



Cotisation : 130€ à verser sur le compte BE70 0016 9436 9425

DONNEES PERSONELLES		DÉJÀ PLONGEUR ?
Nom :	prénom :	<input type="checkbox"/> J'ai une assurance spécifique plongée
Date de naissance		ASSURANCE :
Lieu de naissance		N° POLICE
Adresse		NOMBRES DE PLONGÉES TOTAL :
Code	Villes :	PLUS HAUT BREVET :
Tél	Gsm	FÉDÉRATION :
Email		SPÉCIALITÉ PROFONDEUR :
Personne à prévenir en cas d'accident		
N° de tél	Nom	

ECRIRE EN LETTRES CAPITALES OU DACTYLOGRAPHIER

- J'ai lu et accepte la politique d'utilisation des données RGPD sur le site de l'ODC
 J'ai lu et accepte le ROI sur le site de l'ODC

ACCORD DE NON RESPONSABILITE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

Je certifie par la présente vouloir suivre un cours de plongée sous-marine en apnée et avec scaphandre à air comprimé.

J'ai été parfaitement averti et soigneusement informé des dangers inhérents à ce sport.

En signant cette acceptation des risques, je certifie que je suis au courant des risques et qu'il est obligatoire de suivre toutes les leçons théoriques et pratiques, je dois avoir une bonne santé et condition physique.

J'ai été averti des règles de sécurité et je m'engage à bien les suivre.

J'admets que l'instructeur, l'école, ses assistants, l'ADIP ne peuvent être tenus pour responsables d'un accident survenu pendant le cours, théorique, environnement protégé ou en environnement naturel, qui puisse entraîner une blessure, décès ou autres dommages pour moi ou ma famille.

Je me suis inscrit à ce cours de ma propre volonté.

J'assume personnellement par la présente tous les risques en relation avec le cours susdit, de toutes blessures ou dommages qui pourraient survenir pendant que je suis inscrit comme élève à ce cours, y compris les risques qui y sont rattachés, prévus ou inattendus.

Je ne déposerai ni ma famille, successeurs, autres, aucune réclamation au sujet de mon inscription et ma participation à ce cours. J'ai lu complètement cette acceptation des risques avant de la signer.

Le participant
Nom:
Signature:

Parent (Participant de -18 ans)
Nom:
Signature :

Procédure d'inscription
<input type="checkbox"/> Remplir les documents
<input type="checkbox"/> Visite médicale OK
<input type="checkbox"/> Une photo par mail
<input type="checkbox"/> Inscription sur l'app ODC



ACCEPTATION DES RISQUES

OCELLARIS Diving Club Haute Senne
École de plongée sous-marine



En considération du consentement du Club de plongée sous-marine **Ocellaris Diving Club** à ma participation aux activités de plongée sous-marine organisée par le club, ledit consentement ayant été donné à ma demande expresse, par la présente, j'accepte tous les risques de blessures ou dommages (incluant le décès) pour ma personne et mes biens durant ladite activité quel que soit la manière ou l'endroit de l'incident et quel que soit la durée et le prolongement de ladite activité.

Par la présente, j'accepte les risques inhérents à la pratique de la plongée sous-marine, lesquels peuvent être entraînés par des modifications physiques ou physiologiques inhérentes au déplacement en milieu subaquatique, des défauts de l'équipement, des modifications des conditions météorologiques ou conditions de pratique, l'accès au site, la faune ou la flore d'eau douce et d'eau salée, le manque ou la perte de contrôle personnel, l'incapacité ou la défaillance physique personnelle, des réactions personnelles en eau froide, en profondeur et en situations imprévues ou stressantes.

NOTE : L'entraînement progressif pour lequel vous vous êtes inscrit permet de réduire au minimum les risques inhérents à la pratique de la plongée sous-marine en développant chez vous les habiletés et les aptitudes propres à la pratique et en vous donnant les connaissances nécessaires à la compréhension du milieu subaquatique et à son « utilisation » adéquate.

<p>Le participant</p> <p>Date:</p> <p>Signature:</p>

<p>Parent, (Participant de -18 ans)</p> <p>Date :</p> <p>Nom:</p> <p>Signature</p>
