

**PLONGEON QUÉBEC**4545, avenue Pierre de Coubertin  
Case postale 1000, succursale M  
Montréal (Québec) H1V 3R2Téléphone : (514) 252-3096  
Courriel : [info@plongeon.qc.ca](mailto:info@plongeon.qc.ca)Télécopieur : (514) 252-3094  
Site web : [www.plongeon.qc.ca](http://www.plongeon.qc.ca)**FORMULAIRE D’AFFILIATION 2010**  
**(S.V.P. Complétez en caractères d’imprimerie)**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

**Adresse complète :** \_\_\_\_\_  
(Obligatoire) (No.) (Rue) (Ville) (Code postal)

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre téléphone \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ **No. Assurance sociale :** \_\_\_\_\_**(Obligatoire pour athlètes identifiés Excellence, Élite, Relève)**

No. Assurance maladie : \_\_\_\_\_

**(Obligatoire)****Adresse électronique (obligatoire) :** \_\_\_\_\_  
(votre courriel servira, notamment, à vous envoyer le bulletin électronique 'La vrille' de Plongeon Québec)

Nom du club : \_\_\_\_\_

√

**Veillez cocher le(s) types d'affiliation** Plongeur national 110 \$ Plongeur Espoir 17 \$ Plongeur provincial 34 \$ Plongeur récréatif 9 \$ Plongeur récréatif **(NON ASSURÉ)** 0 \$ Entraîneur 100 \$

Niveau \_\_\_\_\_

 Moniteur 34 \$ Officiel provincial 34 \$

Niveau \_\_\_\_\_

 Officiel national 67 \$ Membre individuel 27\$ Transfert 45 \$**Montant joint :** \_\_\_\_\_ \$ **(Un seul montant est applicable)** (Incluant pénalité s'il y a lieu)

Signature du membre : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**(Obligatoire pour moniteur, entraîneur, officiel et membre individuel)**Je, soussigné, autorise l'organisme, à vérifier mes antécédents judiciaires. Oui  Non 

Les parents (ou tuteur(s)) reconnaissent, par la présente, les risques inhérents à la pratique du plongeon (pour les moins de 18 ans).

Signature d'un parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
(ou tuteur)