

**PLONGEON QUÉBEC**

4545, avenue Pierre-de Coubertin  
Case postale 1000, succursale M  
Montréal (Québec)  
H1V 3R2

Téléphone : (514) 252-3096  
Télécopieur : (514) 252-3094  
Courriel : info@plongeon.qc.ca

**FORMULAIRE D'AFFILIATION 2012**  
**(S.V.P. Complétez en caractères d'imprimerie)**

Numéro d'affiliation

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) :** \_\_\_\_\_

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

**Veillez cocher le(s) types d'affiliation**

- |  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plongeur national 115\$       | <input type="checkbox"/> Plongeur provincial 40\$ | <input type="checkbox"/> Plongeur récréatif ( <b>NON ASSURÉ</b> ) 0 \$ | <input type="checkbox"/> Plongeur Espoir 20\$        | <input type="checkbox"/> Plongeur récréatif 10\$ |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur 100\$ Niveau _____ | <input type="checkbox"/> Instructeur 40\$         | <input type="checkbox"/> Assistant-instructeur 25\$                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> Officiel régional 35\$        | <input type="checkbox"/> Officiel national 70\$   | <input type="checkbox"/> Officiel provincial 35\$                      | <input type="checkbox"/> Officiel International 70\$ |  |
| <input type="checkbox"/> Membre individuel 30\$        | <input type="checkbox"/> Transfert 45\$           |  |  |  |

**Montant joint :** \_\_\_\_\_ \$ **(Un seul montant est applicable)** (Incluant pénalité s'il y a lieu)

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

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)

Je désire être abonné au bulletin d'information électronique de Plongeon Québec, La ville.

**Date limitée pour soumettre vos affiliations à Plongeon Québec est le 1er octobre 2011**