



Membre 2026 n°

Lillé Activity Center ASBL

Formulaire d'inscription 2026 à Lillé AC

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Pays :

GSM / tel:

Email :

Sollicite une demande d'inscription en tant que membre à Lillé AC pour 2026.

Je suis assuré pour l'activité de plongée sous-marine en 2026.

Assureur :

N° de contrat :

Je suis détenteur d'un brevet de plongeur du niveau :

N° brevet :

Ligue :

Cette inscription est valable du 1 janvier 2026 au 31 décembre 2026.

J'ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de Lillé AC (voir porte du local) et je l'accepte entièrement.

Je paye ou verse la somme de 50€ (versement sur compte BE34 7320 7869 0390) : cash / versement

Fait à :

Le :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

	Lillé Activity Center ASBL Rue Presseux, 20 4140 Sprimont info@carrieredelille.be www.carrieredelille.be	Prénom : _____ Nom : _____ Membre 2026 n° _____
--	---	--