

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR DEVENIR MEMBRE DU GROUPE DE PRÉSERVATION DES VESTIGES SUBAQUATIQUES DE MANICOUAGAN

---

MEMBRE ACTIF  MEMBRE ASSOCIÉ   
(Conformément à l'article 8 des Règlements généraux du Groupe)

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ (résidence) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_ (autre)

COURRIEL : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

---

Je représente l'organisme suivant: \_\_\_\_\_  
(nom de l'organisme)

\_\_\_\_\_ (adresse de l'organisme)

\_\_\_\_\_ (genre d'organisme)

---

Si plongeur ou plongeuse: \_\_\_\_\_ (type de certification) \_\_\_\_\_ (organisme certifiant) \_\_\_\_\_ (numéro)

---

Connaissances ou habiletés pouvant être utiles au GPVSM : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Je, \_\_\_\_\_, désire devenir membre du GPVSM et d'en respecter

les règles. J'ai complété :  FORMULE D'ACCEPTATION DES RISQUES

ACCEPTATION DU CODE D'ÉTHIQUE DU GPVSM

\_\_\_\_\_  
(signature du membre individuel ou représentant d'organisme) date

---

(espace réservé pour l'administration)

Carte de membre payée pour l'année \_\_\_\_\_ \$

Membre accepté par le C.A. ou le C.E. du GPVSM le : \_\_\_\_\_