

## ETDA - CEDIP

### Demande de renouvellement annuel en statut actif 2012

Moniteur 1*	<input type="checkbox"/>
Moniteur 2*	<input type="checkbox"/>
Moniteur 3*	<input type="checkbox"/>
Moniteur apnée	<input type="checkbox"/>
Moniteur enfant	<input type="checkbox"/>
Autres _____	

### Membre

NOM _____	PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE _____	LIEU DE NAISSANCE _____
ADRESSE _____	
CODE POSTAL _____	VILLE _____ PAYS _____
E MAIL _____	
N° de moniteur _____	Tel _____

Je soussigné \_\_\_\_\_ Instructeur n° \_\_\_\_\_  
demande mon renouvellement annuel en statut actif.

Le prix de la cotisation est de 75 Euro à payer sur le compte ETDA.

Le renouvellement sera effectif une fois le règlement de la cotisation enregistré sur le compte.

### ETDA – CEDIP

Rue Louis Ernotte, 38 Bruxelles 1170  
Tél. & Fax +32 2 672 96 20 - GSM +32 495 27 77 74  
info@etda-plongee.org  
ING : IBAN BE45 3630 3787 3789 BIC BBRUBEBB