



MEMBERSHIP APPLICATION

PERSONAL INFORMATION		
Full Name:	Rank / Title:	Date of Birth:
Street Address:	City:	Postal Code:
Preferred E-Mail:		
Home Tel:	Work Tel:	Cell Tel:
Unit / Place of Work:		
First Certification Agency:		DAN membership card #
Current Level / Certification Card #:	Certification Agency:	Date:
Specialty Courses:		
Number of Logged Dives:		DiveMaster renewed/insured Y/N

New Members Medical Declaration: A completed copy of the RSTC Medical Statement must accompany this application. You must consult a physician and obtain their agreement to you diving if your response to any section of the medical questionnaire is **YES**.

(Signature) _____

Medical Statement on Renewal: I certify that the medical questionnaire on file with the Club remains an accurate statement of my medical circumstances. There have been no significant changes in my medical condition since it was last completed.

(Signature) _____

All Members: I acknowledge that I have read the Club's Bylaws and Safety Orders. I agree to abide by them.

(Signature) _____

Membership Fees			
(Fees for 14-21 year olds in brackets)			
	Regular	Ordinary	Associate
Annual Fees (incl HST)	\$40.00 (\$35.00)	\$40.00 (\$35.00)	\$50.00 (\$45.00)
Received By:	Receipt #:	Date:	Cash / Cheque*
Membership definitions	CF active duty and reserve / Accredited foreign military / Dependants of foregoing	Retired military / current DND, NPF employees / dependants of foregoing	All other Kingston area residents, including federal, Provincial or Municipal employees

*Cheques must be made out to "BASE FUND"



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU MEMBRE

INFORMATION PERSONNELLES

Nom complet:			Grade / Titre:			Date de naissance :		
Adresse:			Ville:			Code postal:		
Courriel / E-mail :								
Téléphone / maison:			travail:			cellulaire :		
Unité / Lieu de travail:								
Première agence de certification:					Numéros de Membre DAN :			
Niveau actuel et numéros de la certification:					Nom de l'association:		Date :	
Cours spécialisés complétés:								
Nombre de plongées enregistré :					Divemaster renouvelé / assuré O/N			

Déclaration médicale pour les Nouveaux Membres: Une copie complétée du questionnaire médical RSTC doit accompagner cette application. Vous devez consulter un médecin si vous avez répondu **OUI** à une des quelconques questions.

(Signature) _____

Déclaration médicale pour les Membres qui renouvellent: Je confirme que le questionnaire médical contenu dans les registres du club est toujours valide. Il n'y a eu aucun changement majeur à mon état de santé.

(Signature) _____

Tous les Membres : Je confirme avoir lu et compris les règlements et ordres de sécurité du club, et je vais les respecter.

(Signature) _____

Tarification pour les Membres			
(Les frais pour les 14-21 ans sont entre parenthèses)			
	Régulier	Ordinaire	Associé
Frais Annuels (TVH inclus)	\$40.00 (\$35.00)	\$40.00 (\$35.00)	\$50.00 (\$45.00)
Reçu par:	# de reçu:	Date:	Argent comptant / Cheque*
Description des types de membre	Personnel des FC réguliers ou de la réserve / militaire étranger / dépendant(e) de l'un des précédents.	Militaire retraité / Employé du MDN, Fond Non Public / dépendant(e) de l'un des précédents.	Tout résident de la région de Kingston incluant les employés Fédéraux, Provinciaux ou Municipaux.

*Les chèques doivent être adressés au nom de "BASE FUND"



Membership Brief Questionnaire

1. Which Wrecks in Kingston would you like to see?

2. Which Standard courses would you like to take?

3. Which Specialty Courses would you like to take?

4. Are there any specific Skills you would like to practice/go over with a DiveMaster or an instructor?

5. Do you have a goal for this year's dive season?

6. Do you have any suggestions, concerns, questions for the Executive?

7. Would you like to be on the Buddy List? Y/N

8. Can we use your photo? Y/N

9. Divers Alert Network (DAN) membership valid until (date)?

***Cheques must be made out to "BASE FUND"**



Sondage pour nouveau membre

1. Quelles épaves à Kingston aimeriez-vous visiter?

2. Lesquelles qualifications aimeriez-vous obtenir?

3. Lesquelles spécialités aimeriez-vous obtenir?

4. Aimeriez-vous pratiquer ou réviser vos techniques de plonger avec un DiveMaster ou un instructeur?

5. Avez-vous un objectif pour la prochaine saison de plongée?

6. Avez-vous des suggestions, préoccupations, questions pour les membres de l'exécutif?

7. Aimeriez-vous être sur la liste de partenaire de plonger ? O/N

8. Pouvons-nous utiliser votre image? O/N

9. Adhésion à Divers Alert Network (DAN) valide jusqu'à (date)?

***Les chèques doivent être adressés au nom de "BASE FUND"**