

DEMANDE D'ADMISSION

NOM :

PRENOM :

RUE :

NPA : LOCALITE :

DATE DE NAISSANCE :

NO DE TEL. : NATEL :

E-MAIL :

POUR LES MINEURS : Personne responsable (deviendra automatiquement membre du club)

NOM :

PRENOM :

RUE :

NPA : LOCALITE :

DATE DE NAISSANCE :

NO DE TEL. : NATEL :

E-MAIL :

Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS :

Co-Président : DUMUSC Gérald Natel : 079 629 18 80