



Case postale 1402
1820 Montreux 1

DEMANDE D'ADMISSION

ENFANT :

NOM :

PRENOM :

RUE :

NPA : LOCALITE :

DATE DE NAISSANCE :

NO AVS de l'enfant :

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 :