



VBC EPALINGES

Demande d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

NPA et domicile : _____

Emploi : écolier / étudiant / profession : _____

Tél privé : _____ Natel : _____

Adresse E-mail : _____

Ancien club : _____

Etes-vous formé comme arbitre ? OUI NON

Etes-vous formé comme marqueur ? OUI NON

Equipe pour laquelle vous vous inscrivez ?

Commande d'une licence? OUI NON

Remarques : _____

J'ai pris connaissance du règlement de saison et des tarifs des cotisations disponibles sur le site internet du club, vbcepalinges.ch.

Date : _____ Signature : _____

Pour les mineurs, représentant légal : M. / Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Date : _____ Signature _____ :

**Formulaire à retourner à
Sandra Amstutz, Ch. des Planches 1C, 1066 EPALINGES**