



Bulletin d'inscription

Nom:	Prénom:
Date de naissance:	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Rue:	
NPA/Lieu:	
Tél.:	
E-mail:	
N° AVS (obligatoire jusqu'à 21 ans):	

Responsables (pour les mineurs)

1er contact

2e contact

Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Adresse:	Adresse:
Tél.:	Tél.:
E-mail:	E-mail:

DÉMISSION:

- Une démission doit être adressée **par écrit** au plus tard à fin juin pour la saison suivante à l'adresse ci-dessous.
- En cas de démission en cours d'année, les cotisations et licences sont dues en totalité.
- Si raison médicale, la cotisation sera calculée au prorata.

À envoyer à: info@colombiervolley.ch

Date:	Signature:
-------	------------