



VBC Cheseaux

Demande d'admission

Nom

Prénom Sexe M F

Rue et N°

Ville

Profession

Tél. fixe

Tél. mobile

*Email (obligatoire pour la commande d'une licence de jeu)

.....

Né(e) le

Demande son admission au VBC Cheseaux en tant que joueur/joueuse.

Pour les mineurs :

Coordonnées du représentant légal Parents père mère autre :

Nom

Prénom

Profession

Rue et N°

Ville

Tél. fixe

Tél. mobile

Lieu, date, signature :

A renvoyer à : VBC Cheseaux, Case postale 175, 1033 Cheseaux, info@vbccheseaux.ch