**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**