



## 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, Rue du Village 20, 1034 Bousens, [info@vbccheseaux.ch](mailto:info@vbccheseaux.ch)