



Demande d'adhésion

VEVEY RIVIERA BASKET

Case postale 1217, 1800 Vevey

J'aimerais pratiquer le basketball dans votre Club et demande mon inscription en qualité de membre du Club :

Joueur / Joueuse

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse Rue : _____

NPA Localité : _____

Joueur

Père

Mère

Téléphone Mobile : _____

Téléphone Fixe : _____

Adresse mail joueur/joueuse : _____

Adresse mail parents : _____

Profession des parents : _____

Le membre (le représentant légal ou les parents pour les mineurs) certifie qu'il est assuré contre les accidents et en matière de responsabilité civile.

Pour les mineurs :

Nom/Prénom des parents : _____

Adresse, si différente du joueur/de la joueuse :

Rue : _____

NPA Localité : _____

Date : _____ Signature Joueur/Joueuse : _____

Informations complémentaires : _____

Signatures des parents pour les mineurs : _____
(représentant légal)