



# 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 Senior du Club :

Joueur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse Rue : \_\_\_\_\_

NPA Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone Mobile: \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Le membre Senior certifie qu'il est assuré contre les accidents et en matière de responsabilité civile.

Date : \_\_\_\_\_ Signature Joueur : \_\_\_\_\_

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_