



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(Un formulaire par personne)

Monsieur / Madame / Mademoiselle (*biffer ce qui ne convient pas*)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

*Pour les mineurs, responsable légal :* \_\_\_\_\_

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

Code postale et ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone privé : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Corsier, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Formulaire à remettre à Meike HADENFELDT LEGENDRE, Chemin Armand-Dufaux 68,  
1245 Collonge-Bellerive, ou par mail à meike.hl@outlook.com*

---

*A l'usage interne du club*

COHERAN / Hors COHERAN

Numéro de membre : \_\_\_\_\_

Cotisation CHF \_\_\_\_\_

Facture envoyée le \_\_\_\_\_

Cotisation réglée le \_\_\_\_\_

Visa :