



SKI CLUB BOURRIGNON

Demande d'adhésion

Montant de la cotisation annuelle (à payer d'ici au 31 décembre)

Adulte : CHF 60.-
Etudiant/Apprenti : CHF 35.-
Ecolier : CHF 10.-

Coordonnées

Prénom et nom : _____

Rue : _____

Localité : _____

Date de naissance : _____

Téléphone portable 1 : _____

Téléphone portable 2 : _____

Courriel 1 : _____

Courriel 2 : _____

Autres adhérents de la cellule familiale

	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>
Conjoint-e :	_____	_____
Enfant 1 :	_____	_____
Enfant 2 :	_____	_____
Enfant 3 :	_____	_____
Enfant 4 :	_____	_____

Date et signature : _____

A renvoyer à scbourrignon@bluewin.ch