SOCIETE DES PONTONNIERS BEX

# FORMULAIRE D’INSCRIPTION

Je désire faire partie de la société des pontonniers de Bex en qualité de:

[ ]  membre actif (peut-être membre actif, tout membre effectuant au minimum 8 exercices dans l’année,

 et participants aux concours)

[ ]  membre sympathisant

Nom : **Cliquez ici pour taper du texte.**

Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse complète : Cliquez ici pour taper du texte.

N° postal et ville : Cliquez ici pour taper du texte.

N° téléphone privé : Cliquez ici pour taper du texte.

N° téléphone prof. : Cliquez ici pour taper du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour taper du texte.

Commune d’origine : Cliquez ici pour taper du texte.

N° AVS (si connu): Cliquez ici pour taper du texte.

Date  Cliquez ici

Signature :

Pour les personnes mineures, signature des parents: