



Formulaire d'admission

E-Mail : info@cepcortaillod.ch
www.cepcortaillod.ch
Case Postale 45, 2016 Cortaillod
CCP 20-1961-7

Information à l'adhérent : Rendre ce formulaire d'admission au coach après un temps d'essai d'un mois. Ce formulaire peut être remplis directement sur le site du CEP Cortaillod (www.cepcortaillod.ch).

Information au coach: Rendre ce formulaire d'admission au responsable des cotisations immédiatement après le temps d'essai.

NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	
SEXE :	
NATIONALITE :	
ADRESSE :	
TELEPHONE :	
E-MAIL :	
LICENCE :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
LIEU ET DATE :	
SIGNATURE DE L'ATHLETE : <small>(OU DES PARENTS SI L'ATHLETE EST MINEUR)</small>	
NOM & PRENOM DU COACH :	



A conserver par l'athlète ou par les parents de l'athlète

COORDONNEES DU COACH : <small>(A REMPLIR PAR LE COACH)</small>	Nom : Prénom : Téléphone : E-mail :
--	--