

Eagle's Unihockey Club
Case postale 47
1860 Aigle

076 512 61 53
www.eagles.ch



Demande d'inscription

Nom : Prénom :
Date de naissance : Profession :
N° de tél. privé : N° de tél. prof. :
Rue : NPA/Localité :
E-mail :

Par sa signature, le(la) joueur(-se) susmentionné(-e) s'engage à :

- Suivre tous les entraînements de son équipe (→excuse)
- Participer à tous les matchs et manifestations auxquels lui(elle) et le Eagle's UHC seront conviés (→excuse)
- S'acquitter de la cotisation annuelle fixée par l'Assemblée Générale qui lui sera prochainement demandée

Lu et approuvé :

Lieu / Date : Signature :
(du représentant légal pour les mineurs)

➔ à joindre au présent formulaire : - 1 copie de pièce d'identité officielle