



FORMULAIRE D'ADMISSION



NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
SEXE : _____
NATIONALITE : _____
ADRESSE : _____
PROFESSION : _____
TELEPHONE : _____
E-MAIL : _____

LICENCE : **OUI** **NON**
ANCIEN CLUB : _____
DISCIPLINES : _____
RECORDS PERSONNELS : _____
OBJECTIFS : _____

LAUSANNE, LE _____

SIGNATURE DE L'ATHLETE : _____
(OU DES PARENTS SI L'ATHLETE EST MINEUR)

VISA DU PRESIDENT TECHNIQUE : _____

VISA DE LA SECRETAIRE : _____