

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES NOUVEAUX MEMBRES DE LA S.S.G.

Bienvenue !

Voici le formulaire que vous voudrez bien remplir pour être membre de le S.S.G. Nous vous ferons un plaisir de répondre à vos éventuelles questions ou suggestions.
Nous nous réjouissons de vous voir participer à nos prochaines activités et vous remettons, ci-joint, une copie de calendrier pour les mois à venir.

Sourd/ e Entendant/ e

Titre : Mr. Mlle. * Facultatif
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ N°: _____
 NPA : _____ Ville : _____
 Pays : _____
 N° Fax : _____ N° Tél* : _____
 SMS* : _____ E-Mail : _____
 Etat civil* : _____ Profession : _____
 Date de Naissance : _____

Joindre

1 Photo -
Passeport

Admission :

Sport/s pratiqué/ s :

.....

Souhait secteur d'adhésion :

- | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|--------------------------|-------------------|-------------|--------------------------|------------|------|--------------------------|
| - Badminton | 20.- | <input type="checkbox"/> | - Bowling | 50.- + 20.- | <input type="checkbox"/> | - Football | 40.- | <input type="checkbox"/> |
| - Jass | 40.- | <input type="checkbox"/> | - Loisirs | 45.- | <input type="checkbox"/> | - Quilles | 45.- | <input type="checkbox"/> |
| - Adhésion de soutien | | <input type="checkbox"/> | Montant CHF | | | | | |

Je, soussigné, déclare accepter les conditions du règlement qui m'ont été transmises lors de mon inscription à la S.S.G. Je m'engage à payer la cotisation de 45.- CHF dans le mois qui suit l'Assemblée Générale.

Lieu et date : _____ Signature : _____