

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