



DEMANDE D'ADMISSION Pour devenir membre - SQUASH

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA, Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse e-mail : _____

COTISATION * – DE SEPTEMBRE A AOUT

- | | | |
|--|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> ADULTE | CHF 650.- | Du 1 ^{er} septembre au 31 août |
| <input type="checkbox"/> COUPLE | CHF 1 100.- | Du 1 ^{er} septembre au 31 août |
| <input type="checkbox"/> ETUDIANT / APPRENTI
(De 17 à 25 ans - merci de nous annexer une copie de votre carte étudiante ou apprenti) | CHF 430.- | Du 1 ^{er} septembre au 31 août |
| <input type="checkbox"/> JUNIORS
(Jusqu'à 16 ans) | CHF 250.- | Du 1 ^{er} septembre au 31 août |

* *La cotisation, peut débuter en cours d'année et sera facturée au prorata.*

Lieu, date et signature :