



Nombre de membres

No.

Formulaire d'adhésion Schwimmclub Flös Buchs

Nom: Prénom:

Adresse: Nationalité 1:..... Nationalité 2 :.....

CP: Ville: Date de naissance:

N° de tél.: N° de portable:

Date d'entrée: E-Mail:

Natation F M

Natation artistique Groupe:

Les membres sont responsables de leur propre couverture d'assurance!

Les annulations d'adhésion doivent être soumises au comité par écrit.

En signant le présent document je confirme que je/mon enfant suis/est en bonne santé et que je peux/qu'il peut participer en toute sécurité aux entraînements et aux compétitions. J'autorise le SC Flös à publier des photos de moi/mon enfant sur sa page d'accueil, sa page de Facebook ou dans les journaux.

Date: Signature:

- Un parent ou tuteur légal doit signer pour les mineurs.

Envoyez le formulaire dûment rempli à Schwimmclub Flös, Postfach 805, 9471 Buchs ou à tech.leiter@scfloesbuchs.ch ou remettez-le à votre entraîneur.