



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.- - Bowling 170.- - Poker 20.-

- Pétanque 15.- - Loisirs 45.- - Jass 40.-

- Adhésion de soutien 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 55.- CHF dans le mois qui suit l'Assemblée Générale.

Lieu et date : _____ Signature : _____