

Demande d'admission Beitrittsgesuch

Le (la) soussigné(e) demande son admission à l'amicale de la Voile Portalban (AVP), et déclare s'engager à payer la finance d'entrée et à verser régulièrement les cotisations annuelles.

Die unterzeichnete Person beantragt die Mitgliedschaft bei der AVP und erklärt sich bereit, die Eintrittsgebühr sowie die jährlichen Mitgliedergebühren zu bezahlen.

	Date de naissance :
Nom :	Prénom :
Rue :	NP/Ville :
Tél. privé :	Mail :
Bateau / Schiff: □ Oui □ Non	Type et no de voile / Segel :
□ Formule "Individuel"	
□ Formule "Couple" Conjoint : Nom, Prénom :	
Date de naissance conjoint :	
Enfant (s): Nom, Prénom, date naissance :	
□ Formule "Junior" jusqu'à 18 ans□ Formule "Ami"	
Date :	Signature :
Date : La demande d'admission est à retourner à : Das Beitrittsgesuch ist zu senden an : :	Signature:
La demande d'admission est à retourner à :	
La demande d'admission est à retourner à : Das Beitrittsgesuch ist zu senden an : :	

- Pas de finance d'entrée si les parents sont membres de l'AVP
- ²⁾ Pas de cotisation annuelle si les parents sont membres de l'AVP