



Formulaire d'admission

Nom* :	
Prénom* :	
Date de naissance* :	
Profession :	
Adresse* :	
Domicile* :	
Téléphone privé* :	
Téléphone professionnel :	
Téléphone portable* :	
Email* :	

* champs obligatoires

Je soussigné(e) demande mon admission au Ski-Club St-Bernard de Remaufens.

Date :

Signature :

Pour personne mineure

Signature des parents ou du représentant légal :

Avec nos meilleures salutations.

Le Comité