



# CURLING-CLUB CRANS-MONTANA

## DEMANDE D'ADHESION JUNIOR ET INSCRIPTION A L'ECOLE DE CURLING JUNIOR

Titre \*

Nom \*

Prénom \*

Date de naissance \*

jj/mm/aaaa

Adresse \*

NPA \*

Localité \*

Mobile \*

Mail \*

### PARENTS

Nom \*

Prénom \*

Mobile \*

Mail \*

Cotisation annuelle

CHF 50.–

Avec l'accord de mes parents, je, sous-signé-e, souhaite devenir membre du Curling-Club Crans-Montana, et m'engage à participer aux cours de curling JUNIOR les mercredis soir de 18h00 à 19h30.

Nous autorisons l'utilisation de nos données (téléphone et adresse électronique) dans le cadre du CCCM.

Lieu et date

Signature du/de la Junior

Signature du parent

Une fois tout les champs remplis, veuillez imprimer et signer manuellement le formulaire d'adhésion au mouvement JUNIOR du CCCM et le renvoyer à [info@curling-cm.ch](mailto:info@curling-cm.ch) ou par la poste à Curling-Club Crans-Montana, Johnny Glettig, secrétariat, CP 148, 3963 Crans-Montana.

\* obligatoire

imprimer