



gymtolochenaz.ch

info@gymtolochenaz.ch

## Formulaire d'inscription

### **MEMBRE**

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : .....

NPA : ..... Localité : .....

Date de naissance : .....

Téléphone privé : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Signature: ..... Date : .....

Formulaire à retourner, complété et signé, au moniteur dans les plus brefs délais.

Les données sont seulement pour nos besoins.

### **A REMPLIR PAR LE MONITEUR**

Groupe : .....

Date de la première leçon suivie : .....