



Association  
Vaudoise  
de Bowling

## DEMANDE DE NOUVELLE LICENCE

Nom: .....Prénom: .....

Adresse: .....

NP: .....Localité: .....

Téléphone privé: .....Professionnel: .....

Natel: ..... E-mail: .....

Date de naissance:.....Nationalité: .....

Licence A.V.B

Licence S.B

Le club.....atteste que le (la) joueur (euse) cité (e) ci-dessus,  
est adhérent (e) à notre club.

Lausanne le.....

Le Président

Le Président sportif

Signature: .....

.....