



Association
Vaudoise
de Bowling

DEMANDE DE NOUVELLE LICENCE

Madame : ☐ Monsieur ☐

Nom:Prénom:

Adresse:

NP:Localité:

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:

A envoyer par mail à tresorier@bowlingvd.ch