



DEMANDE DE NOUVELLE LICENCE

Madame :

Monsieur :

Nom:

Prénom:

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