



Demande d'affiliation

Nom :

Sexe : M - F

Prénom :

Adresse :

N° : Boîte :

Code Postal :

Localité :

Date de Naissance :/...../.....

Lieu de Naissance :

Nationalité :

N° Registre National :

Téléphone fixe :

GSM :

E-mail :

GSM Père :

GSM Mère :

E-mail :

E-mail :

père, mère, frère ou sœur de (si affilié au club) :

Signatures :

Par le fait de la signature d'une demande d'affiliation, le membre (ou son représentant légal) s'engage à respecter le règlement de l'AWBB ainsi que les décisions qui le complètent.

Ce règlement est consultable dans sa totalité sur le site <http://www.awbb.be>.

Il s'engage également à respecter le règlement interne du club (document disponible à la salle ou en s'adressant au secrétariat).

Membre :
(nom et signature)

Représentant légal (si mineur)
(nom et signature)

Joueur

Catégorie :

Non-Joueur

Membre du comité présent (Nom + signature) :

coach

.....

Encodé le :/...../20.....

Licence n° :