

Bushido Pully
Association d'arts martiaux
Collège des Alpes 40
1009 Pully
www.bushido-pully.ch
info@bushido-pully.ch



DEMANDE D'ADMISSION

Merci d'écrire en caractères d'imprimerie et de remplir tous les champs

Je désire m'inscrire au Bushido Pully et devenir ainsi membre pratiquant, conformément aux statuts de l'association

dans la section : karaté aikido

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : __ / __ / ____

Numéro AVS : 756. ____ . ____ . ____

Adresse : _____ NPA et localité : _____

N° mobile : _____ En cas d'urgence : _____

E-mail : _____

Pour les mineurs, le pratiquant est représenté par la personne ci-dessous certifiant exercer sur lui l'autorité parentale :

Relation avec le pratiquant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

E-mail : _____

Je reconnais et accepte sans restriction le règlement ci-joint.

Je m'engage à verser la cotisation annuelle qui s'élève actuellement à **CHF 490.-** et ceci jusqu'à ce que je résilie mon engagement selon le règlement ci-joint.

Je prends note que les communications et factures sont envoyées par e-mail.

Je note également que les données du pratiquant seront transmises à la Ville de Pully et à Jeunesse+Sport.

Je demande la possibilité de régler la cotisation annuelle en deux acomptes de CHF 250.- répartis sur l'année scolaire (27 septembre et 25 février), pour un total annuel de 500.-.

J'accepte d'être pris en photo et de paraître sur les publications web du Bushido : oui non

Date : _____ Signature : _____

Comment avez-vous entendu parler de notre association ? _____