



# Demande d'adhésion

## MINI BUGGY LAUSANNE ET REGION

Nom:

Prénom:

Adresse:

Numéro postal:

NPA / Lieu:

Tél. privé:

Tél. prof.:

Tél. mobile:

E-mail:

Né(e) le:

Profession:

Je soussigné(e), par ma signature, m'engage à participer activement à la vie du club.

Date:

Signature:

Pour les personnes de moins de 18 ans, signature du représentant légal:

A retourner à: Moser François - Le Châtelard - 1044 Fey