

Demande d'admission 2018

Le / La soussigné(e) Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Rue & N° :

NP :

Ville :

Tél. prof./natel :

Adresse e-mail :

Né(e) le :

Profession :

sollicite son admission au sein du Kite Foil Club de Genève en tant que Membre

actif passif

Merci d'indiquer si vous êtes intéressé(e)s pour être bénévole au

sein du club lors des manifestations : oui non

Conditions et cotisations

Cotisation annuelle

-membre actif (dès 18 ans révolus ou autorisation parentale à joindre) CHF 60,00(TTC)

-membre passif (soutient au club bienvenu) CHF 40,00(TTC)

A régler sur le compte :

Postfinance

Kite Foil Club Geneva (KFCG)

CH64 0900 0000 1422 5191 9 CHF

Fait à _____, le _____

Signature

[Remplir le formulaire numériser le et renvoyer le à l'adresse Email ci-dessous](#)