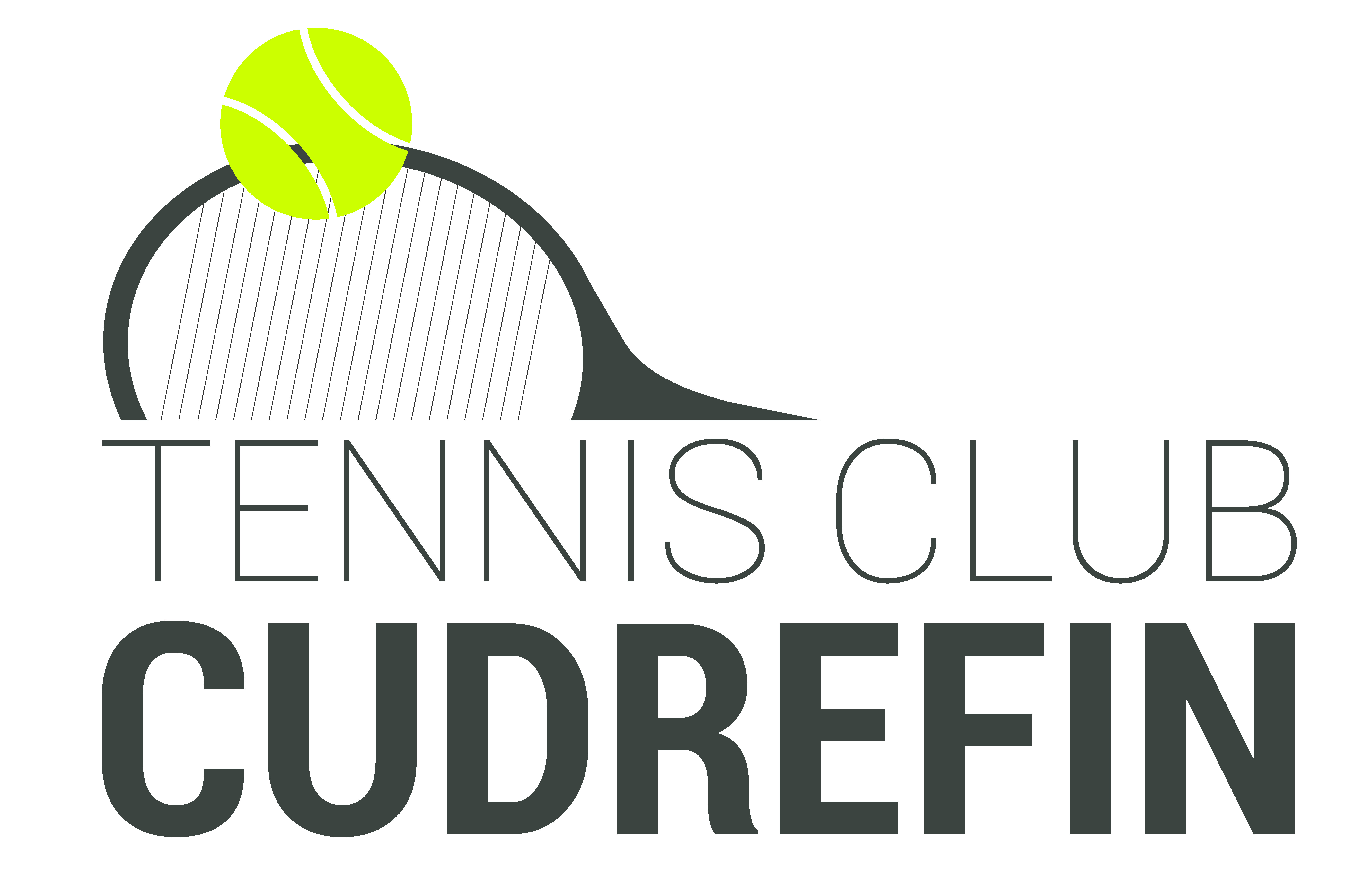
**DEMANDE D’ADHÉSION**



Nom : …………………………………………….. Prénom : ……………………………………….……..………

Date de naissance : …………………………… No de téléphone privé : ………………..……….….............

Adresse @mail : ………………………………… No de téléphone prof. : ………………….….......................

No de téléphone portable : ………………………..………..

Adresse : ………………………………………… Code postal / Localité : ………………….………………….

**Choix de la catégorie de membre** :

Cotisation annuelle

Fr. 55.-- membre passif 

Fr. 200.-- adulte individuel dès 18 ans 

Fr. 350.-- couple 

Fr. 100.-- apprenti / étudiant  
 (25 ans maximum – une attestation devra être fournie sur demande) 

Fr. 100.-- junior dès 15 ans 

Fr. 50.-- enfant 

Fr. 50.-- clé *(dépôt remboursable*) 

**Date : …………………………..… Signature : ………………………………..**

*Merci de remplir un bulletin pour chaque personne de la famille désirant s’inscrire  
et de les retourner par e-mail à l’adresse* [*tccudrefin@gmail.com*](mailto:tccudrefin@gmail.com) *.*

Dans l'attente et le plaisir de vous rencontrer lors d'une manifestation du club, je vous adresse mes meilleures salutations.

Le caissier

Edgar Donzé