Tennis Club Châtaignier

DEMANDE D'ADMISSION

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	NPA Lieu	.....
Profession	.....	Né(e) le	.....
Tél. privé	.....	Tél. prof	.....
Tél. natel	.....	E mail	.....

Je demande mon adhésion en qualité de membre du Tennis Club Le Châtaignier Le Mont, et **m'engage à verser**, à réception du décompte, le montant de la (des) cotisation(s) et de la (les) part(s) sociale(s) selon le barème ci-joint.
J'ai pris connaissance du règlement de jeu du Club et accepte ces conditions.

Le TCC se réserve le droit de diffuser à l'interne des images prises durant les manifestations organisées par le Club.

Lieu et date ..... Signature .....

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e)

Nom .....
Prénom .....
Adresse .....
NPA Lieu .....

déclare souscrire au capital social de la société coopérative TENNIS CLUB LE CHATAIGNIER ..... part(s) sociale(s) de CHF 500.-- (cinq cents francs).

Lieu et date .....Signature .....

N.B. : Les sociétaires sont exonérés de toute responsabilité personnelle quant aux engagements de la société.

Ch. du Châtaignier 27, 1052 Le Mont-sur-Lausanne 021 652 37 44
www.tennis-lemont.ch secretariat@tennis-lemont.ch