



Case postale 1 • 1482 Cugy

Affiliation au club A Travers Cugy

Nom	_____	Prénom	_____
Rue	_____		_____
No postal	_____	Lieu	_____
Date naissance	_____		_____
No portable	_____	Email	_____

Merci de cochez ce que vous souhaitez :

Vous pourrez en tout temps modifier votre type d'affiliation à notre club via le formulaire de contact disponible sur www.atraverscugy.ch

Je souhaite être un membre :

- Actif** (cotisation annuelle Fr. 40.-)
 - Walking Course
 - Je participe régulièrement aux entraînements du club
 - Je participe à des compétitions et porte les couleurs du club
 - Je n'ai pas de maillot et souhaite en acheter un lors de la prochaine commande

- Passif** (cotisation annuelle Fr. 20.-)

- Je souhaite recevoir toutes les informations du club : invitations, convocations à l'assemblée, etc. par :**
 - Email à l'adresse susmentionnée
 - Courrier postal à l'adresse susmentionnée

Questionnaire à retourner à :

comite@atraverscugy.ch