



# CLUB DE VOILE LAUSANNE

## Demande d'admission

Madame / Monsieur *(biffer ce qui ne convient pas)*

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : ..... N° téléphone : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Adresse : .....

Numéro postal : ..... Localité : .....

### ***A remplir si vous êtes propriétaire de bateau :***

Nom du bateau : .....

Série : .....

N° de voile : .....

N° d'immatriculation : .....

Port et n° de la place d'amarrage : .....

### ***Je souhaite devenir membre du Club de Voile Lausanne en tant que :***

.....

*(indiquer ci-dessus la catégorie de membre selon la liste "CVL - Catégories de membres et montant des cotisations")*

J'accepte de recevoir les courriers du CVL par voie électronique  Oui  Non

J'accepte de recevoir la facture de cotisation du CVL par voie électronique  Oui  Non

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