



**NOM :**

Adresse mail :

Date de naissance :

Ville de naissance :

N° registre national :

Club précédent :

Adresse :

Ville :

Joueur

Coordonnées du père :

Adresse mail :

Secteur d'activité professionnelle (facultatif) :

Coordonnées de la mère :

Adresse mail :

Secteur d'activité professionnelle (facultatif) :

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom et qualité (parents, grands-parents, ....)

Téléphone :

**Pouvez-vous soutenir le club par une action, telle que :**

- Sponsoriser le club
- Renseigner des sponsors potentiels
- Fournir des lots de tombola
- Aider lors de nos organisations (soirées, tournois, ...)
- Placer un encart publicitaire sur le site du club
- Assumer une fonction officielle (carte, chrono, 24 secondes ou délégué)

Date :

Signature :

**Retour** : <mailto:secretariat@bcuganshoren.be> OU <mailto:secretariat@bcuganshoren.be>

La signature du présent document entraîne l'adhésion au R.O.I. du BCU Ganshoren asbl

**PRENOM :**

N° de GSM (du joueur) :

Sexe :

Nationalité :

Ajoutez une photo :

Code postal :

Non joueur

GSM :

GSM :

