

Demande d'admission - Basel City Slackliners



Par la présente je demande mon admission à:

Verein Basel City Slackliners
Aita de Roche
Steinbühlweg 54
4123 Allschwil

en tant que (cocher la case correspondante à votre statut):

- Junior (jusqu'à 16 ans): Cotisation annuelle CHF 100
 Étudiant (jusqu'à 25 ans): Cotisation annuelle CHF 120
 Membre (à partir de 16 ans): Cotisation annuelle CHF 140
 Parrain / parent + enfants: Cotisation annuelle CHF 200

Informations personnelles (À remplir en lettre majuscule, SVP):

Nom, Prénom: _____
Date de naissance: _____ Métier: _____
Adresse: _____
CP, Ville, Pays: _____
Tel. fixe: _____ Mobile: _____
E-Mail: _____

Pour les affiliations sont valables respectivement les statuts actuels ainsi que le règlement de l'association. Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance de ces conditions et me déclare en accord avec celles-ci. Je reconnais également à l'association le droit d'enregistrer mes données personnelles dans le cadre de mon affiliation et de les utiliser dans le but associatif.

Lieu, date: _____

Signature du tuteur légal (pour membre non majeur)

Signature du mineur

Avec ma deuxième signature, je déclare posséder pour moi/mon enfant une assurance suffisante pour pratiquer la slackline en intérieur. J'ai lu et compris le règlement intérieur de cette enceinte et je m'engage à suivre ces directives. J'utilise cette enceinte et ces installations à mes propres risques et seulement dans la limite de mes capacités. L'association Basel City Slackliners n'assume aucune responsabilité pour les dégâts matériels ou physiques respectivement pour les accidents.

Lieu, date: _____

Signature du tuteur légal (pour membre non majeur)

Signature du mineur