

## Inscription à « Lâche pas prise ! »

Association pour le développement de l'escalade dans la région de Nyon

### Demande d'admission

M/Mme/Mlle	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Pays	
Numéro de téléphone	
E-mail	
Date de naissance	
Profession	

Demande à être reçu en tant que :

Membre à part entière (30 frs) / Membre Jeunesse\* (20 frs) / Couple (40 frs) / Famille (50 frs)

Il/elle déclare vouloir se conformer en tous points aux statuts et règlements de l'association.

Pour les candidats (es) mineurs (es) ce formulaire devra être signé par le représentant légal.

**Signature**

**Date**

Je désire recevoir les informations concernant l'association par :  e-mail  courrier

Cotisation :

- Je paie par e-banking
- Veuillez m'envoyer un bulletin de versement

Document à nous faire parvenir muni de votre signature à :

Association « Lâche pas prise ! »  
Case postale 1242  
1260 Nyon

\*Membre jeunesse jusqu'à 20 ans