



DEMANDE D'ADMISSION comme membre associé

Nom de l'association: _____

Abréviation:
(5 lettres max.) _____

Couleurs de l'association: _____

Lieu d'élection nautique du club: _____

Nombre de membres: Adultes avec droit de vote: _____

 Juniors jusqu'à 18 ans: _____

Comité: Président: _____

 Adresse: _____

 Tél.B: _____

 Mobile: _____

 E-Mail: _____

 Secrétaire: _____

 Adresse: _____

 Tél.B: _____

 Mobile : _____

 E-Mail: _____

Lieu, date: _____

Timbre, signature du
président: _____

**Formulaire à retourner avec les statuts de l'association au Secrétariat de Swiss Sailing,
Maison du Sport, Talgut-Zentrum 27, 3063 Ittigen, E-mail : admin@swiss-sailing.ch**