



CHLPV: CLUB HIVERSPORT LUXEMBOURG PATINAGE DE VITESSE

Fiche d'inscription

Date d'essai:

| | PATINEUR | Parent ou Représentant (pour les patineurs mineurs) |
|-------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Sexe | M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> | |
| Date de naissance | | |
| Lieu de naissance | | |
| N° matricule | | |
| Nationalité | | |
| N° et rue | | |
| Code postal | | |
| Ville | | |
| E-mail | | |
| Tél. | | |
| GSM | | |

Je soussigné(e) :

.....

(Parent ou Représentant pour les patineurs mineurs)

déclare avoir lu le règlement intérieur du CHLPV et en accepte le contenu.

Kockelscheuer, le

Signature