

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Photo
 (SVP coller!)

Nr. du membre (ne pas remplir)

Affiliation		Deaflympics CM / CE	Simple CS	Équipe CS	Avantage pour les Cours ouverts	Prix par année
<input type="checkbox"/>	Membre Swiss Deaf Sport directe	✓	-	-	✓	Fr. 150.00
<input type="checkbox"/>	Membre d'une société sportive	✓	✓	✓	✓	Fr. 40.00
<input type="checkbox"/>	Membre d'une société sportive (- 18 ans)	✓	✓	✓	✓	Fr. 10.00

+ **frais de dossier, unique Fr. 10.00**

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE AUX CARACTÈRES D'IMPRIMERIE (nous ne traiterons pas les formulaires illisibles)

Société de sport: _____

Prénom: _____ Nom: _____

Rue: _____ CP/Lieu: _____

Date de naissance: _____ Nationalité: _____ Sexe: m f

Nr. AVS: _____ E-Mail: _____

État auditif: plus de 55 dB dans la meilleure oreille 0-55dB dans la meilleure oreille
 (0 db = entendants)

Avec ma signature, je confirme avoir lu la "feuille d'informations" du Swiss Deaf Sport et j'accepte que mes données personnelles (utilisation d'images/photos/vidéos) peuvent être utilisés. Je peux revenir sur ce consentement à tout moment.

Date / Signature: _____

Signature des parents (jusqu'à 18 ans): _____

Signature du/de la président/e (+ Timbrée): _____

Annexes:

- Copie du passeport
- ICSD-audiogramme (à commander du Swiss Deaf Sport: contact@swissdeafsport.ch)

A remplir et envoyer avec les annexes à: Swiss Deaf Sport, Oerlikonerstrasse 98, 8057 Zürich