

# Inscription membre individuel



Mr     Mme     Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : .....

NPA/lieu : .....

Téléphone : ..... Natel : .....

Email : ..... Date de naissance JJ/MM/AAAA : .....

Date : ..... Signature : .....

Bulletin à renvoyer à :

Monica Winteregg  
Rietfaz 1  
1030 Bussigny  
Tél: 021 701 04 78  
Email: [inscriptions@tcbussigny.ch](mailto:inscriptions@tcbussigny.ch)

# Inscription famille



Mr  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : .....

NPA/lieu : .....

Téléphone : ..... Natel : .....

Email : ..... Date de naissance JJ/MM/AAAA : .....

Mr  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance JJ/MM/AAAA: .....

Téléphone : ..... Natel : .....

Email : ..... Date de naissance JJ/MM/AAAA : .....

Entant 1 F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance JJ/MM/AAAA: .....

Entant 2 F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance JJ/MM/AAAA: .....

Entant 3 F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance JJ/MM/AAAA: .....

Date : ..... Signature : .....