



## FORMULAIRE d'inscription membre individuel

Mme      Mlle      Mr      (biffer ce qui ne convient pas)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue/n° : \_\_\_\_\_

NP / lieu : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

### IMPORTANT

Un autre membre de ma famille fait déjà partie du TCB : oui / non

Si oui :      époux/épouse    fille/fils      (biffer ce qui ne convient pas)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Formulaire à renvoyer par mail à [info@tcbussigny.ch](mailto:info@tcbussigny.ch)



## FORMULAIRE d'inscription famille

**Epoux** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Epouse** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue/n° : \_\_\_\_\_

NP / lieu : \_\_\_\_\_

Mobile **époux** : \_\_\_\_\_ Mobile **épouse** : \_\_\_\_\_

Email **époux**:

\_\_\_\_\_

Email **épouse**:

\_\_\_\_\_

Date de naissance **époux** : \_\_\_\_\_ **épouse** : \_\_\_\_\_

### ENFANTS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Date :

Signature :

Formulaire à renvoyer par mail à [info@tcbussigny.ch](mailto:info@tcbussigny.ch)