



LE·LA SOUSSIGNÉ·E DEMANDE SON INSCRIPTION POUR LA SAISON 2024 – 2025

NOM _____

PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

RAISON SOCIALE _____

ACTIVITÉ _____

ADRESSE _____

CASE POSTALE _____ NPA _____ VILLE _____

N° DE TÉL. FIXE _____ N° DE PORTABLE _____

E-MAIL PERSONNEL PROFESSIONNEL _____

E-MAIL PRIVÉ _____

FONCTION DANS L'ENTREPRISE _____

JE SUIS PARRAINÉ·E PAR _____

**LA COTISATION EST FIXÉE À CHF 11'000.00 POUR LA SAISON DU 1 ER JUILLET AU 30 JUIN
DEMI COTISATION POUR ADHÉSION À PARTIR DU 1^{ER} JANVIER**

DATE _____ TIMBRE DE L'ENTREPRISE _____

SIGNATURE _____ (SIGNATURE VALABLE ENGAGEANT L'ENTREPRISE)

À RETOURNER : FC LAUSANNE-SPORT ONZE D'OR, CASE POSTALE 966, 1001 LAUSANNE
OU PAR COURRIEL : PRESIDENT@ONZEDOR.CH

**RENOUVELABLE TACITEMENT D'ANNÉE EN ANNÉE OU DÉMISSION PAR ÉCRIT AU PLUS TARD
LE 20 JUIN POUR LA FIN DE LA SAISON EN COURS**

**LES STATUTS DU ONZE D'OR FONT PARTIE INTÉGRANTE DE LA DEMANDE D'ADHÉSION ET
RÉGISSENT LA CONDITION DE MEMBRE**