

Bitte so schnell wie möglich beim Trainer abgeben oder senden an :



**Schwimmverein
Delphin Eupen
VoG**

Mitglied von
F.R.B.N.
F.F.B.N.

Vorstand

Präsident

Jürgen SERVAIS
Bennetsborn 40
B-4700 EUPEN
☎ 087/55.46.31

Vize-Präsidentin

Monika CADIAT
Scheidweg 56
B-4700 EUPEN
☎ 087/55.20.04

Sekretariat

Germaine CHARLIER
Hufengasse 20
B-4728 HERGENRATH
☎ 087/55.25.95

Finanzen

Oliver ULRICH
Bahnhofstr. 36
B-4728 HERGENRATH
☎ 087/63.13.16

KBC 741-1063900-60

www.svde.be

Einschreibeformular

Anrede* : Herr – Frau - Fräulein
Name :
Vorname..... :
Strasse :
Postleitzahl : Ort:
Geburtsdatum : / /
Telefonnummer : /
E-mail : ©
Korrespondenzsprache* : deutsch - französisch
Einschreibedatum..... : / /

Status : passives Mitglied
 aktives Mitglied
 Schwimmschule
 Schwimmen
 Wasserball

Für **minderjährige Mitglieder**, bitten wir Sie uns den Namen der Eltern bzw. der erziehungsberechtigten Personen zu nennen.

Anrede* : Herr – Frau - Fräulein
Name :
Vorname..... :
Strasse :
Postleitzahl..... : Ort:

Datum : / /

Unterschrift

(*) bitte unzutreffendes streichen

A remettre à l'entraîneur ou à renvoyer au plus vite à



**Schwimmverein
Delphin Eupen
VoG**

Mitglied von
F.R.B.N.
F.F.B.N.

Vorstand

Präsident

Jürgen SERVAIS
Bennetsborn 40
B-4700 EUPEN
☎ 087/55.46.31

Vize-Präsidentin

Monika CADIAT
Scheidweg 56
B-4700 EUPEN
☎ 087/55.20.04

Sekretariat

Germaine CHARLIER
Hufengasse 20
B-4700 EUPEN
☎ 087/55.25.95

Finanzen

Oliver ULRICH
Bahnhofstr. 36
B-4728 HERGENRATH
☎ 087/63.13.16

KBC 741-1063900-60

www.svde.be

Formulaire d'inscription

Titre * : Monsieur – Madame – Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Rue :

Code postal : Localité :

Date de naissance..... :

N° de téléphone :

E-mail..... :

Langue de correspondance: français – allemand

Date d'inscription..... :

Statut..... : membre non-actif

membre actif

Ecole de Natation

Natation

Water-polo

Pour les **membres mineurs**, veuillez s'il vous plaît nous communiquer les correspondances des parents ou du tuteur légal.

Titre * : Monsieur – Madame – Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Rue :

Code postal : Localité :

Date : / /

Signature

(*) biffer les mentions inutiles