



## Demande d'admission

A la SEMONE

HB9LC

USKA Section des Montagnes Neuchâteloises

Case postale 1489

CH 2301 La Chaux-de-Fonds

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance jour: mois: année: \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Indicatif : \_\_\_\_\_  
Catégorie : \_\_\_\_\_  
N° USKA : \_\_\_\_\_

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

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

Demande agréée par l'assemblée du : \_\_\_\_\_

PS: L'admission ne devient effective qu'après le paiement de la cotisation.