

# CNDie

## Demande d'Admission

Water-Polo:  Natation:

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

(Prénom Père/Mère \_\_\_\_\_)

né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse L- \_\_\_\_\_

rue \_\_\_\_\_

nationalité \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Note aux entraineurs:*

**une photo d'identité** est  
obligatoirement à joindre  
à cette demande.

*Cette souche doit être  
donnée / envoyée rapidement  
à Max Wolff, 30 r. de l'Hôpital  
L-9244 Diekirch*

[max.wolff@education.lu](mailto:max.wolff@education.lu)

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

Entraîneur: \_\_\_\_\_

# Cercle de Natation Diekirch



## Demande d'Admission



Je soussigné(e) (NOM) \_\_\_\_\_ (PRENOM) \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_


demeurant à L- \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

nationalité \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

vous prie de bien vouloir m'admettre comme membre du C.N. Diekirch. Je déclare de me soumettre aux statuts et aux règlements internes du C.N. Diekirch.

Pour être membre, la somme de 160 Euro est à virer au  
compte No.: LU42 0090 0002 0288 1439 du Cercle de Natation Diekirch auprès  
de la Caisse Rurale Raiffeisen de Diekirch et **une photo d'identité** est à joindre.

Signature (*tuteur en cas de mineur*) \_\_\_\_\_

 Date: \_\_\_\_\_ Personne de contact: \_\_\_\_\_

Souche à garder comme référence:

Somme à virer: 160€ premier membre, second 110€, suivants 85€  
Caisse Raiffeisen, Diekirch compte No: LU42 0090 0002 0288 1439 du Cercle de Natation Diekirch  
**Important - mentionner "cotisation 20xx pour nom, prénom"!**

### Section

Natation:

Water-Polo: