

Demande de qualification

Base de données membres ASB

Le joueur/la jo	ueuse:		
Nom :		Prénom :	
	nce (jour/mois/a		
/	/		
Adresse :			
Rue :			
NPA :	Ville :	Canton :	
Téléphone :			
Privé :		Portable :	
Lieu :	Date :	Signature :	
Nom du Club:			
BBC			
Lieu :	Date :	Signature :	
Pour le Club B	BC		
Nom :		Prénom :	
Lieu :	Date :	Signature :	
Signature d'un rep	orésentant de Club	agréé par l'ASB (président ou membre du comité du Clu	ub).

La présente demande, <u>accompagnée d'une photo passeport récente du joueur/joueuse</u>, est à faire parvenir à l'ASB dans les délais prescrits par les règlements idoines.