



**CENTRE
SPORT
ETUDES
LAUSANNE**

Fondation d'utilité publique

"Club des Anciens"

Centre Sport-Etudes Lausanne

Je soussigné/e :

NOM

Prénom

Adresse

NP et ville

E-mail

Téléphone privé

Portable

Téléphone prof.

Période au CSEL

Sport pratiqué

Club actuel

Profession/Etudes

déclare adhérer au "Club des Anciens" du Centre Sport-Etudes Lausanne et m'engage à m'acquitter de la cotisation annuelle fixée à fr. 30.--

Lieu et date

Signature