



AMERICAN FOOTBALL CLUB  
FRIBOURG CARDINALS  
Case postale 113 – 1701 Fribourg  
[www.afccardinals.ch](http://www.afccardinals.ch)

### Information personnelles (merci d'écrire en caractère d'imprimerie)

Prénom : .....	Nom : .....
Poids : .....	Taille : .....
Adresse : .....	NPA / Localité : .....
Date de naissance : .....	Nationalité : .....
Téléphone privé : .....	Portable : .....
E-Mail : .....	
Situation professionnelle : .....	
Type d'étude/emploi : .....	Lieu de travail : .....

### Inscription en tant que

<input type="checkbox"/> <b>Membre actif (joueur junior/senior)</b>	Cotisation : 450.- CHF
<input type="checkbox"/> <b>Membre passif</b>	Cotisation : CHF 30.- (droit de vote aux assemblés)
<input type="checkbox"/> <b>Membre bienfaiteur</b>	Cotisation : CHF 30.-
<input type="checkbox"/> <b>Staff</b>	Pas de cotisation

### Intérêts et expériences

	pas du tout	un peu	moyen	intéressé	très intéressé
Intéressé par l'arbitrage :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intéressé par le coaching :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intéressé par le bénévolat :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intéressé par le comité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permis de conduire :	B	D1	D	Autre : .....	
Expérience sportive : .....					

J'ai pris connaissance des statuts du club et je m'engage à verser la cotisation annuelle. Si je décide de résilier mon contrat, j'en aviserais au plus vite le comité par la forme écrite. Aucune cotisation ne sera remboursée par le club. Les membres qui n'honorent pas leurs obligations vis-à-vis de l'association ou qui portent préjudice aux intérêts de cette dernière peuvent être exclus par le comité. Chaque membre doit être **assuré personnellement** contre les accidents car l'AFC Fribourg Cardinals décline toute responsabilité en cas d'accident et ne fournit pas une assurance de ce genre pour ses joueurs.

Lieu : ..... Signature du membre : .....

Date : ..... Signature des parents, si mineur : .....