



DÉMISSION

N° de membre (ne pas remplir)

Nouvelle société:

Nom: Prénom:

Rue: CP/lieu:

Date: Signature:

Signature du président/e de la société:

Transfert : Signature du/de la Président de la nouvelle Société:

Signature des parents (*jusqu'à 18 ans*):

Démission de la FSSS (résiliation):

- A s'annoncer avant la fin novembre de l'année courante
- Signature du/de la président/e (Société)

Pour toutes les questions, veuillez vous adresser à la Fédération Sportive des Sourds de Suisse, Agence Zurich
Telescrit: 044/312.13.90, Fax: 044/312.12.58, E-Mail: info@sgsv-fsss.ch

A remplir et envoyer à: Schweiz. Gehörlosen Sportverband, Oerlikonerstrasse 98, 8057 Zürich