FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JOUEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone (domicile) :

Mobile (joueur) :

Mobile (parent) :

Email (joueur) :

Email (parent) :

Rue :

NPA / Localité :

Merci de joindre à ce formulaire une photo portrait récente

CLUB

Club :

Equipe :

Poste en club :
(Gardien, arrière, centre, avant)

Poste souhaité :

Entraîneur

Nom :

Prénom :

Email :

REMARQUES

Représentant légal

Nom, prénom	Date	Signature

Club

Nom, prénom de l'entraîneur	Date	Signature

Formulaire d'inscription et photo sont à renvoyer **au plus tard le 24 mai 2017** à president@m15leman.ch
Les inscriptions qui ne seront pas dûment remplies ne seront pas acceptées.

avec le soutien de