

Formulaire d'inscription

J	O	u	e	u	ľ

Joueur	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Numéro AVS (santé)	
Parents (1 parent / responsable légal)	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Téléphone(s) portable(s)	
(Utilisé pour le groupe whatsapp)	
Adresse email	
Dès la saison 2022-23, l'ASF exige que tous compléter l'inscription nous avons besoin au	les joueurs soient enregistrés avec une licence, de ce fait pou ssi :
 une photo du visage sur fond blanc une copie recto-verso de la carte d'i 	
Formulaire à renvoyer à <u>oschreier@fcchoule</u>	x.ch ou au 0775007700
Date :	Date :
Signature joueur :	Signature parent :

FC_Choulex_Ecole_de_foot_v1.2.docx 3