



COMPESIÈRES FC



**DEMANDE D'INSCRIPTION**

**(EN MAJUSCULES)**

Bonjour,

Veillez remplir la demande ci-dessous avec les coordonnées du joueur/euse

**NOM** .....

**PRENOM** .....

**ADRESSE** .....

**NUMERO POSTAL** .....

**VILLE** .....

**DATE DE NAISSANCE** .....

**NATIONALITE** .....

**TELEPHONE PRIVE** .....

**TELEPHONE MOBILE** .....

**ADRESSE EMAIL** .....

Date :

Signature joueur (ou représentant légal pour mineur)

---

---

**Envoyer à**  
**COMPESIÈRES FC**  
Inscription Football  
Case postale 111  
1257 Croix-de-Rozon

ou par email à [info@fc-compesières.ch](mailto:info@fc-compesières.ch)