

DEMANDE D'INSCRIPTION

FC Gingins – Case postale 2320 – 1260 Nyon 2 www.fcgingins.ch – fcgingins@fcgingins.ch

A remplir par le joueur et à retourner à l'entraîneur												
	e :			Prénom :								
Adresse :												
Code postal :				Localité:								
Tél. privé :				Tél. prof. :								
Tél. mobile :				E-mail:								
Tél. mobile «papa (Obligatoire jusqu			lu)	Tél. mobile «maman» :(Obligatoire jusqu'à 18 ans révolu)								
Frais administrat	tifs po	our l'ins	cription de 50.–	Remis à l'entraîneur : o	ui 🗖 date :							
Signature du joueur : Signature du représentant légal :												
A remplir par l'entraîneur et à retourner au coordinateur												
Equipe :				Entraîneur :								
Passeport :				Qualification Transfert								
Formulaire ASF donné au joueur	oui 		date :									
Formulaire ASF retourné complet	oui		date :									
· ·	ub (904:	 5), signatu	re du joueur et du représentan	t légal, photo passeport (au boi	n format !) et copie pièce d'identité							
A contrôler : No du club (9045), signature du joueur et du représentant légal, photo passeport (au bon format !) et copie pièce d'identité												
			c	ianatura da l'antraînaur								
	Δ	remni		ur et à retourner au	comité							
Formulaire	oui		date:	pa								
envoyé à l'ASF				'								
Passeport reçu	oui		date :	No	o de passeport :							
de l'ASF												
Passeport remis	oui		date :	ра	r:							
à l'entraîneur												
Demande remise au comité	oui 		date :	pa	r:							
aa oomito												

Cotisations										
Actifs	Juniors A	Juniors B	Juniors C	Juniors D	Juniors E	Juniors F*				
350	300	300.–	300.–	280.–	250.–	250.–				

* L'âge minimum est de 6 ans. Remarque : les cotisations peuvent être soumises à modifications lors de l'assemblée générale annuelle.