



Case postale 710 – 1920 Martigny
juniors.martigny-sports@netplus.ch
www.martigny-sports.ch

SAISON 2019/2020

Martigny, le 14 août 2019

Madame, Monsieur,

Vous avez manifesté de l'intérêt pour la pratique du football et nous vous en remercions. Afin de pouvoir définir la catégorie de jeu adaptée, nous vous demandons de remplir le talon annexé et de nous le retourner. Nous prendrons contact ensuite avec vous pour vous communiquer les informations nécessaires au bon déroulement de l'activité sportive. En temps utile vous recevez un bulletin pour le paiement de la cotisation au Club. Vous pourrez utiliser une partie des Chèques-Familles de la Commune de Martigny à cette occasion.

Nous nous réjouissons déjà de vous rencontrer au bord du terrain et vous transmettons, Madame, Monsieur, nos plus cordiales salutations sportives.

Martigny-Sports
Yves Philippin
Mouvement Juniors

Martigny-Sports
Maurice Moulin
Responsable Ecole de Foot – Juniors DEF



-----**Découper ici**-----

DEMANDE DE QUALIFICATION ASF

DEMANDE DE TRANSFERT

...Inscription

Ancien club _____
No de passeport (foot) _____

FICHE JOUEUR MARTIGNY-SPORTS

MERCI DE COMPLETER LISIBLEMENT ET DE RENVOYER A juniors.martigny-sports@netplus.ch

Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée

NOM _____ **PRENOM** _____

NUMERO AVS SUR CARTE ASSURANCE MALADIE _____

DATE DE NAISSANCE _____ **NATIONALITE** _____

ADRESSE _____ **NPA – LOCALITE** _____

TEL MAISON _____ **NATEL JEUNE SI DISPONIBLE** _____

PRENOM (papa) _ _____ **NATEL** _____

PRENOM (maman) _____ **NATEL** _____

REPRESENTANT LEGAL _____

EMAIL OBLIGATOIRE _____

ALLERGIES /MALADIES _____

J'AUTORISE LE CLUB A METTRE LA PHOTO DU JEUNE SUR LE SITE INTERNET DU MARTIGNY-SPORTS

SIGNATURE _____

A TRANSMETTRE par mail : Photo (bonne qualité), Copie de carte d'identité et copie carte d'assurance