



# TOURNOI CLUB FCL PRO – EDITION 2018

SAMEDI 26 MAI – STADE DU MOUSTOIR

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**ENTREPRISE/STRUCTURE** : .....

### COORDONNEES DU REFERENT INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

E-Mail : ..... Téléphone : .....

### COORDONNEES DU CAPITAINE DE L'EQUIPE (personne présente le jour du tournoi)

*A compléter si différentes des coordonnées du référent inscription*

NOM : ..... Prénom : .....

E-Mail : ..... Téléphone : .....

### VOTRE EQUIPE (7 joueurs + 3 remplaçants)

Afin de finaliser votre inscription, veuillez indiquer dans le tableau ci-après les noms, prénoms et âges des joueurs ou joueuses composants votre équipe. Merci d'y joindre pour chaque participant(e) une photocopie recto/verso de la licence FFF ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football en compétition.

JOUEURS	NOM	PRENOM	AGE	CERTIFICAT MEDICAL FOURNI ?
1 CAPITAINE				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2018 à \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**