



312, route de Saconnex-d'Arve
1257 La Croix-de-Rozon
022.771.26.71

compesieresfc@gmail.com
www.fc-compesieres.ch

FICHE D'IDENTITE JOUEUR

Masculin Féminin

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE/...../.....

NATIONALITE

Si double nationalité, mentionner les 2, merci.

RUE **N°**

N° POSTAL

LOCALITE

TEL. PRIVE **PORTABLE**

E-MAIL

POUR LES MINEUR-E-S

Responsable légal

Rue **N°**

N° postal

Localité

Tél. privé **Portable**

E- mail

N°de tél. à appeler en cas d'urgence

Lieu & date

Signature du joueur (si adulte)

Signature du responsable légal pour les mineur-e-s