



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

## SAISON 2019/2020

Martigny, le 1<sup>er</sup> février 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

Ancien club \_\_\_\_\_

No de passeport (foot) \_\_\_\_\_

## FICHE JOUEUR MARTIGNY-SPORTS

**MERCI DE COMPLETER LISIBLEMENT ET DE RENVoyer A [juniors.martigny-sports@netplus.ch](mailto:juniors.martigny-sports@netplus.ch)**

Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

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 : PHOTO ET COPIE (bonne qualité) DE CARTE D'IDENTITE/PASSEPORT PAR MAIL**