



**BULLETIN D'INSCRIPTION  
SAISON 2018/2019**

**JUNIORS – ACTIFS – SENIORS - FÉMININES**

*(Merci d'écrire en MAJUSCULES)*

**Nom** .....

**Prénom** .....

**Adresse:** .....

**Code postal / Localité:** .....

**Date de naissance:** .....

**Nationalité:** .....

**Sexe:**                      **Masculin:**                       **Féminin:**   
*(mettre une croix dans la case correspondante)*

**Tél. principal:** .....

**E-mail principal:** .....

*Obligatoire jusqu'à 18 ans révolu:*

Téléphone «maman»: ..... Téléphone «papa»: .....

*Obligatoire jusqu'à 18 ans révolu:*

E-mail «maman» et/ou «papa»: .....

*En cas de transfert:*

Club Actuel: ..... Demande transfert en cours: .....  
*(à remplir par le FC SN)*

Allergie(s) et/ou médicaments: .....

Année scolaire + établissement scolaire: .....

Lieu et date: ..... Signature: .....  
*(Signature d'un parent pour les joueurs jusqu'à 18 ans révolu)*

**FC STADE NYONNAIS**

Colovray Sports Centre

Route de Genève 37

1260 Nyon

Téléphone : 022 362 12 11 / Fax : 022 362 13 72

Email : [admin@stadenyonnais.ch](mailto:admin@stadenyonnais.ch)

**[www.stadenyonnais.ch](http://www.stadenyonnais.ch)**

