



Tournoi de Foot



Samedi 15 Juin 2019

Inscription

Nom de l'équipe :

(5 Joueurs + 1 gardien minimum)

Responsable de l'équipe

Nom :

Prénom :

Npa :

Ville :

Email :

Le montant de 60.-Fr est à verser sur le compte FC Chermignon

CH13 8061 5000 0004 3399 2

Banque Raiffeisen

Avant le 2 Juin 2019

Formulaire à renvoyer par email à sarahclivaz@hotmail.com