**JOURNÉE DE SPORT DE LA CJMS DU 12 SEPTEMBRE 2020**

**TOURNOI DE FOOT**

 **REMPLISSEZ UNE LIGNE POUR CHAQUE JOUEUR DE L’ÉQUIPE**

**LA LIGNE GRISE EST POUR LA PERSONNE DE CONTACT / CHEF D’ÉQUIPE**

**NOM DE L’ÉQUIPE : ……………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | D. de n.  | Adresse | NPA | Commune | Canton | E-Mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RENVOYEZ CE TABLEAU JUSQU’AU 1er SEPTEMBRE À :** **KONTAKT@MJKS.CH**