



## CHAMPIONNAT VAUDOIS DE FUTSAL SAISON 2016-2017

### Formulaire d'inscription

Nom du club	
N° ASF du club (obligatoire)	
Adresse du club	
Responsable ou personne de contact :	
Adresse :	
Téléphone / Natel	
E-mail :	
Signature et tampon du club :	
Le club dispose-t-il d'une salle pour l'organisation d'une journée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, nom et adresse :	

Avec cette inscription, le club soussigné confirme sa participation au prochain Championnat Vaudois de Futsal qui se jouera durant la pause hivernale de la saison 2016-2017. Le club s'engage à s'acquitter des **frais d'inscriptions** (qui sont à déterminer), faute de quoi il ne sera pas admis à participer.

Les règlements et conditions de participation détaillées ainsi que le calendrier de compétition seront communiqués aux participants une fois les inscriptions terminées.

Veuillez retourner ce formulaire par mail à l'ACVF à : [gentizon.melanie@football.ch](mailto:gentizon.melanie@football.ch) ou par courrier à : ACVF, Case Postale 115, 1052 Le Mont-sur-Lausanne

**Dernier délai d'inscription : 30 juin 2016**