

www.fiederball-izeg.lu

info@fiederball-izeg.lu



DEMANDE DE CARTE DE MEMBRE

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Nationalité:

Adresse:

Localité:

Téléphone/GSM:

Adresse E-Mail:

.....
Signature du joueur ou du représentant légal

....., le.....
Lieu, date