

INSCRIPTION
Cadres valaisans d'athlétisme
Saison 2017-2018

Nom : _____

Prénom : _____

Club : _____

Cadres : fond et demi-fond

selon limites réussies

sprint

haies

hauteur

longueur

lancers

Date de naissance : ___/___/___

Adresse exacte : _____

NPA : _____ Localité : _____

Numéro de téléphone du représentant légal (< 18 ans) : ___/___

Adresse email du représentant légal (< 18 ans) : _____

Adresse email de l'athlète : _____

Numéro de natel de l'athlète : ___/___

Taille pour t-shirt FVA : XL L M S XS

Signature de l'athlète : _____

Signature des parents (< 18 ans) : _____

Veuillez remplir ce formulaire lisiblement et le retourner à l'adresse mentionnée ci-dessous au plus tard pour le **mercredi 11 octobre 2017**

Valentin Zufferey
Route de Miège 5
3960 Sierre

Tu as la possibilité de télécharger ce formulaire sur le site : www.fva-wlv.ch
et de le retourner à l'adresse suivante : val-zuff@hotmail.com