Futsal Amitié

**A renvoyer à**

Nathalie Mignon - Secrétaire

Rue de la Motte 111 – 4500 Huy

G.S.M. : 0495/53.04.48

SMS Résultats : 0497/46.13.78

Courriel : secretariatamitie@hotmail.com

 Saison 2025 – 2026
Remplir en **IMPRIME**

**Demande d'affiliation ou résiliation de délégué ou coach**

Les photocopies des cartes d'identité sont obligatoires, **sans pièce d'identité, l'inscription sera invalide.**

**Club : …............................................................** **Responsable : ..................................................**

**Téléphone : …......................................** **E-mail : …....................................................**

**Date de la demande : …...............................**

**Nouvelles inscriptions**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom** | **Né le** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**Résiliations**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom** | **Né le** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**A signaler que le format « carte d’identité » est OBLIGATOIRE (le verso avec le n° national est inutile), tout autre format sera refusé et le document considéré absent.**