



RECRUTEMENT 2015-2016

ASC SAINTE-SUZANNE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... à

Adresse :

CP : **Ville :**

Téléphone : **Adresse Mail :**

Poste Occupé sur le terrain :

Gardien Défenseur Milieu Attaquant

Licencié en 2014-2015 :

OUI NON

Quel club en 2014-2015 :

Aucun Autre :

Observations :

.....
.....

Pour des raisons de Mutations limitées pour chacune des équipes de l'ASC STE SUZANNE, l'entraîneur Principal prendra contact avec vous afin de définir le projet du club, ainsi que ses différents axes. Par avance, nous vous remercions de l'importance que vous portez à notre Association Sportive.