

# ASSOCIATION CANTONALE VAUDOISE DE FOOTBALL

## Football Féminin

### Formulaire d'inscription pour les équipes féminines – 2<sup>ème</sup> tour 2016-2017

Nom du club : ..... N° .....

Responsable Féminine avec le no de tél :

.....

**Pour le prochain tour notre Club inscrit les équipes suivantes :**

Nom Equipe	N° Equipe	Catégorie de jeu	Assoc. Rég.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Attention, quelques indications quant à l'âge des joueuses par catégorie :**

A+ : 1997 – 2001 (2 plus jeunes 2002 et 2 plus âgées 1995 maximum)

B/9 : 2000 – 2003 (2 plus jeunes 2004 et 2 plus âgées 1999 maximum)

Vœux: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Timbre du club + signature

Ce formulaire doit être retourné **jusqu'au 10 décembre 2016 dernier délai**. Merci.

à l'ACVF, Ch. de Maillefer 35, Case postale 115, 1052 Le Mont-sur-Lausanne  
ou par mail à : [acvf@football.ch](mailto:acvf@football.ch) ou par fax au +41 (21) 641 04 38