



Spielerblatt FCO Thurgau

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Strasse:

PLZ, Ort:

Nationalität:

Mobile Eltern:

E-Mail:

Aktuelle Schulklasse:

Stammverein:

Trainer Stammverein:

E-Mail und Tel. Trainer Stammverein:

Unterschrift Trainer Stammverein:

**Bitte Formular vollständig ausfüllen und einsenden
an: Thurgauer Fussballverband**

Postfach 386

8575 Bürglen

Telefon 071 634 85 96, <mailto:tst@schulebuerglen.ch>

Seite 1 von 1

HAUPTSPONSOR



AUSBILDUNGSPARTNER



SPORTPARTNER



SPORTFÖRDERUNG



GESUNDHEITSPARTNER



AUSRÜSTER

