



Visiting team / Equipe visiteuse / Auswärtsmannschaft

Joueurs / Spieler		
	Nom / Name	Prénom / Vorname
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

Staff technique / Begleitpersonen		
	Nom / Name	Prénom / Vorname
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Médecin / Arzt - Physiothérapeut/e		
	Nom / Name	Prénom / Vorname
1		
2		
3		
4		
5		

Carchauffeur / Chauffeur de bus		
	Nom / Name	Prénom / Vorname
1		
2		
3		
4		

Ce formulaire est à envoyer à :
s.vanian@lausannehc.ch
Annonce arrivée: +41 78 654 88 54

Observations / Bemerkungen