

DISTRICT DES HAUTS DE SEINE DE FOOTBAL

secretariat@district-foot92.fff.fr

PLATEAU FUTSAL

Catégorie :

Club Accueillant	NOM DE L'EQUIPE	DATE
-------------------------	------------------------	-------------

--	--	--

N°	NOM ET PRENOM DU JOUEUR (OU JOUEUSE)	N° DE LICENCE
-----------	---	----------------------

1		
---	--	--

2		
---	--	--

3		
---	--	--

4		
---	--	--

5		
---	--	--

6		
---	--	--

7		
---	--	--

8		
---	--	--

9		
---	--	--

10		
----	--	--

11		
----	--	--

12		
----	--	--

NOM ET PRENOM DE L'EDUCATEUR	N° DE LICENCE	SIGNATURE
-------------------------------------	----------------------	------------------

--	--

NOM ET PRENOM DU DIRIGEANT	N° DE LICENCE	SIGNATURE
-----------------------------------	----------------------	------------------

--	--