

CHALLENGE FUTSAL U17

DISTRICT DU LOT :	DATE DU PLATEAU :
NOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE :	NOMBRE DE CLUBS PRESENTS :

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		

CLUB :		
	NOM, PRENOM	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
E		



CHALLENGE FUTSAL U17
ORGANISATION à 4 équipes



EQUIPE A : EQUIPE C :

EQUIPE B : EQUIPE D :

MATCHS :

SCORES :

14H30	A/	-	/B	/
14H50	C/	-	/D	/
15H15	A/	-	/C	/
15H35	B/	-	/D	/
16H00	A/	-	/D	/
16H20	B/	-	/C	/

16H30 - GOUTER – FIN DE LA JOURNEE

CLASSEMENT :

<u>1^{er}</u>
<u>2^{ème}</u>
<u>3^{ème}</u>
<u>4^{ème}</u>