

CLUB ORGANISATEUR :

DATE :

FUTSAL

CATEGORIE :

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

RESERVES	
CLUB :	Signature :
NOM, Prénom :	

JOUEURS BLESSES :		
NOM, Prénom :	Club :	Nature de la Blessure :

BILAN	
EQUIPES ABSENTES :	
DIVERS :	

CETTE FEUILLE EST A ADRESSER AU DISTRICT  
DANS LES **24 HEURES** QUI SUIVENT LE PLATEAU  
PAR LE **CLUB ORGANISATEUR**  
AVEC LA FEUILLE DE RESULTATS.

NOM, Prénom, Téléphone du responsable du plateau :