

DISTRICT DU LOT DE FOOTBALL**CLUB :**

--

JOURNEE RENTREE U7**FEUILLE DE PLATEAU (à retourner)**

EQUIPE :			
	NOM, Prénom	N° Licence	An
1			
2			
3			
4			
5			
Educateur :			

EQUIPE :			
	NOM, Prénom	N° Licence	An
1			
2			
3			
4			
5			
Educateur :			

EQUIPE :			
	NOM, Prénom	N° Licence	An
1			
2			
3			
4			
5			
Educateur :			

EQUIPE :			
	NOM, Prénom	N° Licence	An
1			
2			
3			
4			
5			
Educateur :			

EQUIPE :			
	NOM, Prénom	N° Licence	An
1			
2			
3			
4			
5			
Educateur :			