



FOOT ANIMATION FUTSAL U6/U7 – U8/U9 – U10/U11

Trêve hivernale - Saison 2017 - 2018

A RETOURNER au District avant le 13 octobre 2017

Vous pouvez inscrire plusieurs équipes par club !



Nom du Club :

Nom du Responsable FUTSAL :

Téléphone :

Disposez-vous d'une salle : OUI NON Adresse/Nom de la salle :

Toute correspondance sera effectuée par le biais de l'adresse mail officielle du club

Se jouera le SAMEDI MATIN

Nombre d'équipes **U6/U7** engagées par votre club :équipe(s) – 5 euros par équipe

Quelles sont les dates où votre salle est disponible ?

* samedi 18 novembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 02 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 20 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 10 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :

A quelle(s) date(s) vos équipes participeront-elles aux plateaux FUTSAL ?

* samedi 18 novembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 02 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 20 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 10 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Se jouera le SAMEDI MATIN

Nombre d'équipes **U8/U9** engagées par votre club :équipe(s) – 5 euros par équipe

Quelles sont les dates où votre salle est disponible ?

* samedi 25 novembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 09 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 27 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 17 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :

A quelle(s) date(s) vos équipes participeront-elles aux plateaux FUTSAL ?

* samedi 25 novembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 09 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 27 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 17 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Se jouera le SAMEDI MATIN (en fonction des disponibilités de salle)

Nombre d'équipes **U10/U11** engagées par votre club :équipe(s) – 5 euros par équipe

Quelles sont les dates où votre salle est disponible ?

* samedi 16 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 13 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 03 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :
* samedi 24 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Horaires :

A quelle(s) date(s) vos équipes participeront-elles aux plateaux FUTSAL ?

* samedi 16 décembre 2017	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 13 janvier 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 03 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
* samedi 24 février 2018	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Prélèvement automatique : oui non

Si non, ci-joint chèque deeuros libellé à l'ordre du « District des Ardennes de Football »

N° chèque. :Banque :