



CHAMPIONNAT FUTSAL U15



Club organisateur : _____ Groupe : _____ Date : _____

Equipe 1 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe 2 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe 3 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe 4 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe 5 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe 6 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U13	U14	U15	U16F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Arbitre officiel

Nom :
Prénom :

Commentaires

Signature :

Cette feuille est à compléter dans son intégralité (présences, résultats des rencontres...) et doit être renvoyée rapidement (le lundi qui suit le rassemblement) au District des Ardennes de Football par le club organisateur.