



FUTSAL

SENIORS F

Club organisateur : _____ Groupe : _____ Date : _____

Equipe 1 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U16	U17	U18	U19
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<u>Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :</u>						

Equipe 2 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U16	U17	U18	U19
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<u>Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :</u>						

Equipe 3 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U16	U17	U18	U19
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<u>Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :</u>						

Equipe 4 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U16	U17	U18	U19
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<u>Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :</u>						

Déroulement du rassemblement à 4 équipes :

Heure	Résultats			
Rotation 1	Equipe 1			Equipe 2
Rotation 2	Equipe 3			Equipe 4
Rotation 3	Equipe 1			Equipe 4
Rotation 4	Equipe 2			Equipe 3
Rotation 5	Equipe 1			Equipe 3
Rotation 6	Equipe 2			Equipe 4

Responsable du plateau

Nom :

Prénom :

Commentaires

Signature :

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