



FUTSAL

U18

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						
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

Equipe 2 : _____

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

Equipe 3 : _____

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

Responsable du plateau

Nom : _____

Prénom : _____

Commentaires

Signature : _____

Déroulement du rassemblement à 3 équipes :

Heure	Résultats			
Rotation 1	Equipe 1			Equipe 2
Rotation 2	Equipe 2			Equipe 3
Rotation 3	Equipe 1			Equipe 3

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.