



Winter Flandres



Futsal

FEUILLE DE PRESENCE

1 feuille par équipe à transmettre remplie le jour même !

PLATEAU à :

EQUIPE DE :

Catégories:

U10 G

U11 G

U10/U11 F

U12 G

U13 G

U12/U13 F

	JOUEURS (Nom et Prénom)	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
	Responsables de l'équipe (Nom et Prénom)	N° Licence
A		
B		