## **FICHE EQUIPE**

## A compléter et à donner à l'encadrement le jour J

Le NUMERO DU MAILLOT doit correspondre au NOM DU JOUEUR					
N°	NOM - PRENOM	N° LICENCE	DATE DE NAISSANCE	CASES RESERVEES A L'ENCADREMENT OBSERVATIONS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

RESPONSABLE EQUIPE (Nom - Prénom)	RESPONSABLE EQUIPE (Nom - Prénom)	
NUMERO DE LICENCE	NUMERO DE LICENCE	
Signature	Signature	

District de Football d'Ille-et-Vilaine - 5 rue de Belle Ile - BP 96303 - 35763 ST GREGOIRE Cedex