## **COUPE U13**

Foot à 8

## **CRITERIUM**

Le responsable du rassemblement doit renvoyer cette fiche à





**DATE** 



Fiche à donner au responsable du club recevant dès votre arrivée sur le site.

					NIVEAU
LIEU					MVEAG
CLUB RECEVANT					Festival Foot U13 Pitch
					Coupe District 35 (T3 et T4 uniquement)
E	EQUIPE DE				
	NOM		PRENOM		N° LICENCE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
RESPONSABLE EQUIPE (Nom - Prénom)					SIGNATURE
N° LICENCE OU PIECE D'IDENTITE					
FORMATION - Module suivi Merci de cocher la case correspondante			Module U13		
				Autre(s) module(s)	
à votre niveau de formation				Aucun module	
			l		