

# COUPE FUTSAL U13

Foot à 5

## JOURNEE 2

Le responsable du rassemblement doit renvoyer cette fiche à

[trivrin@foot35.fff.fr](mailto:trivrin@foot35.fff.fr)



**FICHE  
CLUB**

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

<b>DATE</b>	.....
<b>LIEU</b>	.....
<b>CLUB RECEVANT</b>	.....

<b>EQUIPE DE</b> .....			
	<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>N° LICENCE</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

<b>RESPONSABLE EQUIPE (Nom - Prénom)</b>	.....	<b>SIGNATURE</b>
<b>N° LICENCE OU PIECE D'IDENTITE</b>	.....	
<b>FORMATION - Module suivi</b> <i>Merci de cocher la case correspondante à votre niveau de formation</i>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Autre(s) module(s)
	<input type="checkbox"/>	Aucun module