Rassemblement / Plateau

U7 / U9





ecteur		

CLUB RECEVANT

date:

Fiche à donner au podium dès votre arrivée sur le site.

NOM DU CLUB								
	NOM	PRENOM	Licencié(e) ?	<u> </u>	NOM	PRENOM	Licencié(e) ?	
1			OUI - NON	21			OUI - NON	
2			OUI - NON	22			OUI - NON	
3			OUI - NON	23			OUI - NON	
4			OUI - NON	24			OUI - NON	
5			OUI - NON	25			OUI - NON	
6			OUI - NON	26			OUI - NON	
7			OUI - NON	27			OUI - NON	
8			OUI - NON	28			OUI - NON	
9			OUI - NON	29			OUI - NON	
10			OUI - NON	30			OUI - NON	
11			OUI - NON	31			OUI - NON	
12			OUI - NON	32			OUI - NON	
13			OUI - NON	33			OUI - NON	
14			OUI - NON	34			OUI - NON	
15			OUI - NON	35			OUI - NON	
16			OUI - NON	36			OUI - NON	
17			OUI - NON	37			OUI - NON	
18			OUI - NON	38			OUI - NON	
19			OUI - NON	39			OUI - NON	
20			OUI - NON	40			OUI - NON	
RESPONSABLE CLUB (Nom - Prénom)						SIGNATURE		
N° LICENCE				SIGNATURE				

District de Football d'Ille et Vilaine - 3 rue de Belle Ile - BP 96303 - 35763 ST GREGOIRE Cedex