



# FOOT A 5 U8 U9

SAMEDI 23 SEPTEMBRE 2017 40 MN TEMPS DE JEU

CLUB DE :

RESPONSABLE EDUCATEUR :

Numéro de licence :

NOM PRENOM DES JOUEURS	NUMERO LICENCES	FILLES
1-		
2 -		
3 -		
4 -		
5 -		
6 -		
7 -		
8 -		
9 -		
10 -		
11 -		
12 -		

**NB : spécifier par une croix à coté du numéro de licence quand il s'agit d'une fille merci à vous**