



# FUTSAL U11

CLUB DE :

RESPONSABLE EDUCATEUR :

DATE ET LIEU :

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.