

# Rencontres FEUILLE DE MATCH



FILLES	
--------	--

phase	Départementale
-------	----------------

Date 29 02 2020	
-----------------	--

Lieu	GIMONT
------	--------

<u>Nom de l'équipe</u>	
------------------------	--

N°	NOM	PRENOM	Date de naissance	N° licence
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

FONCTION	NOM	PRENOM	Diplôme	N° licence
Educateur				
Adjoint				
Dirigeant				

« Je m'engage à respecter et à faire respecter auprès de mon encadrement; de mes joueurs(ses) et leurs parents les valeurs de la FFF : Plaisir, Respect, Engagement, Tolérance, Solidarité. »

<u>Signature de l'éducateur</u>
---------------------------------