



U11 FUTSAL

CLUB DE :
DATE ET LIEU :

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