



FOOT U13 FUTSAL 2024/25

CLUB DE :

Educateur :

N° licence :

Plateau à :

Date :

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

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