



RASSEMBLEMENT U15 - U16 - U17 FUTSAL

Club (ou entente):

Éducateur Nom:

Prénom:

Joueurs à proposer (Gardien de but compris) **PAR ORDRE DE NIVEAU**

Ordre	Noms	Prénoms	N° de licence	Poste (s)	Droiter / Gaucher	Section Sportive O/N
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

A RENVOYER A kateba@lfna.fff.fr

CTD PPF 17
Karl ATEBA