DISTRICT DE CHARENTE MARITIME DE FOOTBALL
COMMISSION DEPARTEMENTALE DES JEUNES

SAISON 2017 / 2018

CATEGORIE : DATE : LIEU :

Nom des équipes présentes :

Observations / réserves / Blessés	Les responsables des équipes certifient avoir pris connaissance de la fiche Futsal et en acceptent le contenu
	Signatures des responsables :

Les clubs s'engagent, lors du remplissage des feuilles de matches à respecter et appliquer les règlements et de certifier l'exactitude de son contenu.
Toute forme de tricherie ou autre comportement fautif entraînera l'application des lois en vigueur.

EQUIPE :

N°	Licence	Nom Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Responsable : NOM Prénom : Licence :
Signature

EQUIPE :

N°	Licence	Nom Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Responsable : NOM Prénom : Licence :
Signature

EQUIPE :

N°	Licence	Nom Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Responsable : NOM Prénom : Licence :
Signature