



# FICHE D'INSCRIPTION COUPE FUTSAL U15

SAISON 2017/2018 : 1er TOUR les 4 et 5 Janvier 2018



*JOUEURS NES EN 2004 et 2005*

CLUB : .....

NOM DU RESPONSABLE :

TELEPHONE : ..... ADRESSE E-MAIL : .....

RAPPEL: Une équipe est constituée de 5 joueurs et de 3 remplaçants.

NOMBRES D'EQUIPES ENGAGEES : .....

*Si vous engagez plusieurs équipes, merci de préciser si vous souhaitez qu'elles soient sur le même site.*

CETTE FICHE EST A RETOURNER AU DISTRICT D'EURE ET LOIR DE FOOTBALL AVANT LE 13 DECEMBRE 2017

E-MAIL : jose.chaurin@eure-et-loir.fff.fr