



# FICHE D'INSCRIPTION COUPE FUTSAL U19F

SAISON 2017/2018



*JOUEUSES NEES EN 1999/2000/2001 et 2002 (pas de U15F surclassée!!)*

CLUB : .....

NOM DU RESPONSABLE :

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

RAPPEL: Une équipe est constituée de 5 joueuses et de 3 remplaçantes.

NOMBRES D'EQUIPES ENGAGEES (maximum 2) : .....

CETTE FICHE EST A RETOURNER AU DISTRICT D'EURE ET LOIR DE FOOTBALL AVANT le 3/12/2017

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