



# FUTSAL

## Fiche d'effectif



SITE:

EQUIPE:				
N°	NOMS	PRENOMS	N°LICENCES	ANNEE DE NAISSANCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

NOM DE L'EDUCATEUR:

N° TELEPHONE:

ADRESSE MAIL :

**IMPORTANT : SEULS LES ENFANTS LICENCIES PEUVENT PARTICIPER !!!**