



**Saison 2019 - 2020**

**CHALLENGE FUTSAL U.18F - FEUILLE DE PRESENCE**

**Poule .....**

**Date : .....**

**Lieu : .....**

**EQUIPE : .....**

N°	NOM	Prénom	N° Licence	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
ENCADREMENT				
NOM	Prénom	N° Licence	Diplôme	

**OBSERVATIONS: Expliquer la blessure de votre joueur, lors de quel match, Réclamations éventuelles**

<u>Signature Responsable du Plateau</u>		<u>Signature Responsable de l'Equipe</u>
---	---	--

**L'EDUCATEUR DE L'EQUIPE DOIT PRESENTER LES LICENCES EN REGLE DES JOUEUSES CI-DESSUS, A CHAQUE PATEAU, A LA PERSONNE QUI REPRESENTE LE CLUB RECEVANT. L'EDUCATEUR DOIT VERIFIER ET SIGNER LA FEUILLE DES SCORES AVANT SON DEPART.**