***Saison 2019 - 2020***

## *CHALLENGE FUTSAL U.15F/U.12F - FEUILLE DE PRESENCE*

**Poule …..**

**Date : ……** **Lieu : ……**

**EQUIPE : ……**

| N° | NOM | Prénom | N° Licence | Catégorie | 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***

Signature Responsable du Plateau

Signature Responsable de l'Equipe

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

**FEUILLE DES SCORES AVANT SON DEPART.**