



**LA RENTREE DU FOOT DES U11
SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2017**



EQUIPE: _____

N°	NOM	PRENOM	N° LICENCE	BLES.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
NOM DU 1er DIRIGEANT: N° LICENCE		DIPLÔMES:		SIGNATURE:
NOM DU 2ème DIRIGEANT: N° LICENCE		DIPLÔMES:		