

Rencontres

FEUILLE DE MATCH



Garçon

Phase Départementale

Date Samedi 08 Mars 2025

Lieu

Nom de l'équipe

| N° | NOM | PRENOM | Date de naissance | N° licence |
|----|-----|--------|-------------------|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| FONCTION | NOM | PRENOM | Diplôme | N° licence |
|-----------|-----|--------|---------|------------|
| Educateur | | | | |
| Adjoint | | | | |
| Dirigeant | | | | |

« Je m'engage à respecter et à faire respecter auprès de mon encadrement; de mes joueurs(ses) et leurs parents les valeurs de la FFF : Plaisir, Respect, Engagement, Tolérance, Solidarité. »

Signature de l'éducateur