

A retourner OBLIGATOIREMENT avant le 2 septembre 2024 par le club qui gère l'entente

Sous réserve de validation du District

Mail : iperrette@foot44.fff.fr

Situation justifiant la demande

Nous soussigné(e)s, Président(e)s,

Nom : _____	Prénom : _____	Club : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Club : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Club : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Club : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Club : _____

sollicitons l'autorisation d'engager pour la saison 2024-2025 une équipe en entente

Catégorie (une seule demande par catégorie). Remplir plusieurs formulaires lorsque plusieurs catégories sont concernées

U8/U9*

U10/U11*

U8F/U9F*

U10F/U11F*

*sous réserve de validation

Effectif de chaque club			
N°Affiliation	Club libre	Nb total de joueurs dans la catégorie de chaque club	Nombre d'équipes engagées pour chaque club dans la catégorie demandée ci-dessus EN DEHORS de cette entente
Indiquer en premier, le club qui gèrera l'entente			
Autres clubs rattachés à l'entente			

Date :	Signature (obligatoire) :	Date :	Signature (obligatoire) :
Nom et fonction du signataire :		Nom et fonction du signataire :	

Date :	Signature (obligatoire) :	Date :	Signature (obligatoire) :
Nom et fonction du signataire :		Nom et fonction du signataire :	

Date :	Signature (obligatoire) :	Date et mode de réception au District
Nom et fonction du signataire :		<i>Cadre réservé au District</i>