



14 rue du Leinster
CS 44502
44245 La Chapelle-sur-Erdre Cedex

INDOOR FOOT5 U9

Composition des équipes



IMPORTANT - à compléter, à signer et à donner au responsable à l'accueil à l'entrée le samedi 19 janvier

Nom du club:

Nom et Prénom des joueurs	N° de licence

Responsable de l'équipe

Nom:

Prénom:

N° licence :

Signature du Responsable de l'équipe:

--

A REMETTRE A L'ACCUEIL DES VOTRE ARRIVEE