



PLATEAU RENTREE DU FOOT U11 - 07/09/2024

EQUIPE :

.....

N°	NOM	PRENON	DATE DE NAISSANCE	N° LICENCE	Défi jonglages			
					Pied fort /50	Pied faible /15	Tête /15	Total /80
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
	NOM	PRENOM	NUMERO DE LICENCE		SIGNATURE DU RESPONSABLE			
RESPONSABLE DE L'EQUIPE :								
DIRIGEANT :								