



## Coupe VDM Futsal U13F

2021/2022

|          |                                |                            |
|----------|--------------------------------|----------------------------|
| CENTRE : | <b>Gymnase Auguste DELAUNE</b> | <b>Champigny-sur-Marne</b> |
|----------|--------------------------------|----------------------------|

|               |  |
|---------------|--|
| NOM DU CLUB : |  |
|---------------|--|

| N°                                | N° DE LICENCE | NOM / PRENOM | BLESSURES, INCIDENTS,RESERVES,<br>FORFAITS |
|-----------------------------------|---------------|--------------|--|
| 1                                 |               |              |  |
| 2                                 |               |              |  |
| 3                                 |               |              |  |
| 4                                 |               |              |  |
| 5                                 |               |              |  |
| 6                                 |               |              |  |
| 7                                 |               |              |  |
| 8                                 |               |              |  |
| 9                                 |               |              |  |
| Nom / Prénom de l'EDUCATEUR/TRICE |               |              | N° DE LICENCE                              |
| Nom / Prénom du DIRIGEANT/E       |               |              | N° DE LICENCE                              |

Je soussigné(e) .....

dirigeant(e) responsable du club sus-nommé, certifie sur l'honneur, la qualification des joueuses inscrites sur la feuille de composition d'équipe, en application du règlement de la Coupe du Val de Marne Futsal U13F .

Le .....

Signature :