

Challenge régional tour 2

Responsable du plateau:

Saison :2022-2023

Date : 18/03/2023

Centre :

Membre de la Commission Technique: M.....	Poule :	
---	---------	--

CLUB :

N°	NOM - PRENOM	N° LICENCE	30 Pieds				30 TETES		RESULTAT	CLASSEMENT
			Pied droit		Pied gauche		1	2		
			1	2	1	2				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
E										
D										
TOTAL DES 8 MEILLEURS RESULTATS										

Je soussigné

dirigeant responsable du club sus-nommé, certifie sur l'honneur, la qualification des joueurs inscrits sur la feuille de composition d'équipe, en application du règlement du Challenge Régional

Le Signature :