

## FEUILLE DE MATCH

**CLUB :** \_\_\_\_\_ N° équipe \_\_\_\_\_  
**CATEGORIE :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées de l'Eduteur :**

M ou Mme \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>N° de licence</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			

**A compléter et ramener le jour du tour qualificatif !**