



FEUILLE de MATCH Coupe de l'Ain Futsal

Club de : _____			Couleur de maillots : _____	
N°	NOM	PRENOM	Numéro licence	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Fonction	NOM	PRENOM	Club d'origine	N° licence
Educateur				
Educateur				
<u>Signature des éducateurs :</u>		<u>Remarques :</u>		