



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	Numéro licence
Educateur			
Educateur			
Signature des éducateurs :		Remarques :	