



COUPE FUTSAL U15

Samedi 3 ou Dimanche 4 NOVEMBRE 2018



FICHE BILAN

à retourner impérativement par mail à mgrondin@indre-et-loire.fff.fr ou secretariat@indre-et-loire.fff.fr

Lieu d'Accueil :

CLASSEMENT

| Classement | Nom de l'Equipe | Nbre de points | Nbre de matchs joués | Nbre de buts marqués | Nbre de buts encaissés | Nom - Prénom Educateur | Atteste que tous les joueurs de mon équipe sont licenciés FFF et certifie les renseignements concernant mon équipe | Signature |
|------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|--|-----------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |