



COUPE FUTSAL U19 FEMININE

Samedi 15 DECEMBRE 2018



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

Lieu d'Accueil :

EQUIPE :

N°	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

EQUIPE :

N°	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

EQUIPE :

N°	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		



COUPE FUTSAL U19 FEMININE

Samedi 15 DECEMBRE 2018



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

Lieu d'Accueil :

EQUIPE :		
N°	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

EQUIPE :		
N°	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		