



FEUILLE FUTSAL U15 – SAISON 2024/2025



Date :

Lieu

Remarques :

EQUIPE :

1	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
2	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
3	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
4	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
5	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
6	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
7	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
8	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	
	Numéro de licence	
Educateur	<b>Nom Prénom</b>	
	Numéro de licence	