



Feuille d'Arbitrage Futsal

Finale Départementale U15G



A remplir par chaque responsable d'équipe avant le début des rencontres

Finale Départementale Futsal U15G - Organisation District Allier de Football

Date : 17 / 02 / 2024

Lieu : _____ Horaire : ____ H _____

Club : _____ N° affiliation : _____

Responsable d'équipe :

Nom : _____ Prénom _____

N° de Licence : _____

N°	Nom	Prénom	Numéro de Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Nom et Signature du capitaine : _____