



CHALLENGE U13 G

FEUILLE DE MATCH

EQUIPE

LETTRE

PRESENT

NUMERO

NOM

PRENOM

LICENCE

☐	# 1	☐			
☐	# 2	☐			
☐	# 3	☐			
☐	# 4	☐			
☐	# 5	☐			
☐	# 6	☐			
☐	# 7	☐			
☐	# 8	☐			
☐	# 9	☐			
☐	# 10	☐			
☐	# 11	☐			
☐	# 12	☐			

EDUCATEUR

*Je certifie avoir pris connaissance du règlement du Festival Foot U13 Garçons
du District Grand Vaucluse de Football et y adhérer sans réserve.*

SIGNATURE OBLIGATOIRE

