



FESTIVAL FOOT 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