



FEUILLE DE PRÉSENCE - FUTSAL U11

ÉQUIPE :

Date :

Lieu :

	NOM	Prénom	N° licencié	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

NOM Prénom du responsable d'équipe		N° de licence	
------------------------------------	----------------------	---------------	----------------------

