

NOM DU CLUB :

RESPONSABLE FOOT ANIMATION

NOM :	PRENOM :
ADRESSE MAIL :	N° TEL :

RESPONSABLE DES EQUIPES

U6.U7	1	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	2	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	3	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	4	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :

U8.U9	1	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	2	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	3	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	4	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :

U10.U11	1	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	2	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	3	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :
	4	NOM :	PRENOM :
		MAIL :	N° TEL :

Ce document est à renvoyer à cdfa@somme.fff.fr ou jternisien@somme.fff.fr le plus tôt possible.