



# FUTSAL ASSOCIÉ

## ROTATIONS 5 ÉQUIPES



### Informations Plateau :

Date :	Lieu :	Catégorie :	Groupe :
Club accueil :			
Responsable plateau :	N° de licence :		

### Équipes :

Équipes présentes	Responsables :	N° de licences et signatures
A :		
B :		
C :		
D :		
E :		

Matchs de 10 minutes + 2 minutes de repos.

### Rotations :

Matchs	Équipe	vs	Équipe	Score
Match 1	A	-	B	-
Match 2	C	-	D	-
Match 3	E	-	A	-
Match 4	B	-	C	-
Match 5	E	-	D	-
Match 6	C	-	A	-
Match 7	B	-	D	-
Match 8	E	-	C	-
Match 9	A	-	D	-
Match 10	B	-	E	-

Observations :

Equipe(s) forfait :

*Cette feuille est à renvoyer au District dans un délai de 48h à l'adresse mail suivante : psauval@somme.fff.fr*