



# FUTSAL ASSOCIÉ

## ROTATIONS 4 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 :		

Matches de 15 minutes + 2 minutes de repos.

### Rotations :

Matches	Équipe	vs	Équipe	Score
Match 1	A	-	B	-
Match 2	C	-	D	-
Match 3	A	-	C	-
Match 4	B	-	D	-
Match 5	D	-	A	-
Match 6	B	-	C	-

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](mailto:psauval@somme.fff.fr)