



**FEUILLE DE PRESENCE  
RENTREE DU FOOT FEMININ 2024-2025**

**Date : Samedi 05 OCTOBRE 2024**

**Lieu du plateau :.....**

**Equipe : .....**

**CATEGORIES : .....**

**Responsable de l'équipe : ..... N° de téléphone : .....**

**E-mail : .....**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Licenciées ou non</b>