FEUILLE DE PRESENCE U8-U9
CHALLENGE FUTSAL 2023-2024

Date : **Lieu du plateau :**

Equipe : …….....

CATEGORIES : ……...

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

E-mail : ..... …….

Nom	Prénom	Numéros de Licences

Yoann VINCENT – CTD DAP – 07.57.84.25.12 – yvincent@herault.fff.fr – herault.fff.fr