CHAMPIONNAT RÉGIONAL PARA FOOTBALL A 7 ADAPTÉ

FICHE D'ENGAGEMENT – JOURNÉE 2

A retourner impérativement avant le 24 février 2024.

INFOS CLUB	**Club :**	N° affiliation :
	Mail :	Tél :
DIRIGEANTS (obligation d'avoir une licence dirigeant FFSA)	**Responsable** :	N° licence :
	Mail :	Tél :
	Entraîneur :	N° licence :
ÉQUIPE	**Équipe :** ☐ n°1 ☐ n°2 ☐ n°3 ☐ n°4	**Couleur des maillots :**
	Classe : ☒ Classe BCD	**Niveau** : ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 ☐ Niveau 3

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

	N° maillot	N° licence	NOM – Prénom	Sexe (F/M)	Année de naissance	Classe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

VISA DU CDSA Date : Signature et cachet :