



# FEUILLE PLATEAU FUTSAL U13

Date: \_\_\_\_\_

Equipe : \_\_\_\_\_



Nom du responsable :		N° de licence :	
NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

B\* : Blessé

DISTRICT DE FOOTBALL DE LA HAUTE-VIENNE

4 rue de La Rochefoucauld - BP 1036 87050 Limoges Cedex



# FEUILLE PLATEAU FUTSAL U13

Date: \_\_\_\_\_

Equipe : \_\_\_\_\_



Nom du responsable :		N° de licence :	
NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

B\* : Blessé

DISTRICT DE FOOTBALL DE LA HAUTE-VIENNE

4 rue de La Rochefoucauld - BP 1036 87050 Limoges Cedex