


La Fédération Sportive Éducative de l'Enseignement Catholique	FUTSAL	LIEU / DEPT		DATE	
 277, rue St Jacques 75240 PARIS Cedex 05 Tél. 01.44.41.48.50 contact@ugsel.org	TOURNOI COUPE	DEPARTEMENTAL	FEMININ	MASCULIN	
	CHAMPIONNAT	REGIONAL	BENJAMINS		
	POULE N°	SUPER-REGIONAL	MINIMES		
	/FINALE	NATIONAL	CADETS		
Organisateur :			JUNIORS		

RESULTAT FINAL : _____ bat _____ par _____ à _____

EQUIPE A : _____ **EQUIPE A :** _____

COULEURS : _____ **COULEURS :** _____

Professeur NOM : _____ **Signature** _____ **Professeur NOM :** _____ **Signature** _____

N° licence	NOMS	Prénoms	N°	N° licence	NOMS	Prénoms	N°
			1				1
			2				2
			3				3
			4				4
			5				5
			6				6
			7				7
	RPT.		12		RPT.		12
	RPT.		13		RPT.		13
	RPT.		14		RPT.		14
	RPT.		15		RPT.		15
	RTP.		16		RTP.		16

Souligner le nom du capitaine

SIGNATURE DE L'ARBITRE

RESERVES

CAPITAINE A :

ARBITRE :

CAPITAINE B :

Joueur exclu temporairement
(carton jaune)

—
—
—
—

Joueur exclu définitivement
(carton rouge)

—
—
—
—

ARBITRES

NOM : _____

NOM : _____

NOM : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

CP _____ Ville _____

CP _____ Ville _____

CP _____ Ville _____

Signature :

Signature :

Signature :



UGSEL

Éduquer... tout un sport !