MATCH DE BRASSAGE U11
SAISON 2020/2021

Nom du Club

DATE : _____/_____/_____	***LIEU :*** _____

N°	Nom et prénom des joueurs	N° des licences	Type de blessure / Observation diverses

Responsable N°1

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Licence N° : . . . . . .

☐ Dirigeant

☐ Educateur, Diplômes : . . . . . .

Signature :

Responsable N°2

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Licence N° : . . . . . .

☐ Dirigeant

☐ Educateur, Diplômes : . . . . . .

Signature :