



Samedi 8 Juin 2024



Journée Nationale des Débutants

FEUILLE DE MATCH

**EQUIPE :**

N°	Av.	Exc.	Nom et prénom	N° licence
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
<b>EDUC.</b>				
<b>DIR.</b>				
<b>DIR.</b>				

NOM et PRENOM de l'Educateur Responsable :

Signature :