**-CHAMPIONNAT RÉGIONAL PARA FUTSAL ADAPTÉ-**

**-FICHE D’ENGAGEMENT – JOURNÉE 1-**

**A retourner impérativement avant le 27 octobre 2023.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 :** | [x]  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 : |