

## COUPE RÉGIONALE PARA FOOTBALL A 7 ADAPTÉ

### FICHE D'ENGAGEMENT

**A retourner impérativement avant le 07 juin 2025**

**1 seule équipe par club sur le format COMPETITION.**

#### INFOS CLUB

**Club :** N° affiliation :  
**Mail :** Tél :

#### DIRIGEANTS

(obligation d'avoir une licence dirigeant FFSA)

**Responsable :** N° licence :  
**Mail :** Tél :  
**Entraîneur :** N° licence :

#### ÉQUIPE

**Couleur des maillots :**

**Entourer le FORMAT :**

-COUPE

-Hors Compétition (rencontres amicales)

	N° maillot	N° licence	NOM – Prénom	Sexe (F/M)	Année de naissance	Classe
	1					
	2					
	3					
	4					
<b>COMPOSITION</b>	5					
<b>DE</b>	6					
<b>L'ÉQUIPE</b>	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					

#### SUPPORTERS

Prévoyez-vous de venir avec une équipe de supporters ? si oui, combien de personnes ?

#### VISA DU CDSA

Date :

Signature et cachet :