**-COUPE RÉGIONALE PARA FOOTBALL A 7 ADAPTÉ-**

**-FICHE D’ENGAGEMENT-**

**A retourner impérativement avant le 07 juin 2024**

**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) | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** |  | |  |  | | |  |  |  |
| **11** |  | |  |  | | |  |  |  |
| **12** |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SUPPORTERS** Prévoyez-vous de venir avec une équipe de supporters ? si oui, combien de personnes ? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **VISA DU CDSA** | | | Date : | | | Signature et cachet : | | | | |