**-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 : |