



DISTRICT DE SEINE & MARNE DE FOOTBALL



Rentrée du Foot U10/U11

DATE :

CLUB RECEVANT

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DU PLATEAU + N° LICENCE :

Equipes		Points			Total
1-					
2-					
Numéro de match	Match	Résultats			Arbitres
1/2					

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....