



Déclaration Match Amical

Catégorie								
<input type="checkbox"/> U10	<input type="checkbox"/> U11	<input type="checkbox"/> U12	<input type="checkbox"/> U13	<input type="checkbox"/> U15	<input type="checkbox"/> U17	<input type="checkbox"/> U18	<input type="checkbox"/> U19	<input type="checkbox"/> Seniors

Date	HEURE COUP D'ENVOI

Lieu et terrain de la rencontre

Equipe A			
N° d'affiliation	Club	N° Equipe	Niveau Equipe

Equipe B			
N° d'affiliation	Club	N° Equipe	Niveau Equipe

Le club organisateur désire que le District du Loiret désigne :	
Un arbitre central	
Deux assistants	
Un délégué	

Mettre une croix

Fait le :/...../..... Nom, Prénom, Qualité et Signature :	Cachet du club organisateur
---	-----------------------------

Déclaration à adresser au service compétitions : competitions@foot-loiret.fff.fr
