



Défi

« 4h de Futsal non-stop »



Inscription

Nom de l'équipe :

Responsable de l'équipe

| Nom/Prénom | Téléphone | Signature |
|------------|-----------|-----------|
| | | |

| | <i>Noms et Prénoms des joueurs</i> |
|----|------------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |