

CHAMPIONNAT DE FRANCE DE TORBALL

DIVISION _____ : _____^{ème} Tour

Lieu _____, le _____ / _____ /20_____

FICHE D'INSCRIPTION

POUR FEUILLES DE MATCH

Nom du club : _____

Nom du responsable : _____

Équipe

N° (*)	Nom - Prénom	Class.	N° de licence

(*) Souligner le capitaine

Encadrement

Nom – Prénom	Fonctions	N° de licence