ADF Futsal Amitié Site : www.futsal-amitie.be

Salle : ..... Date : ..... Heure prévue : ..... Heure début : .....

Division : ..... Championnat Coupe Amical

Carte d'identité et jambière obligatoire - Bijoux et colifichets interdits

Club visité : .....

C I	N	NOM	Prénom	Né le	CJ	CJ	R	Blessés

	Délégué :			
	Coach 1:			
	Coach 2 :			
	Capitaine :			

Club visiteur : .....

C I	N	Nom	Prénom	Né le	CJ	CJ	R	Blessés

	Délégué :			
	Coach 1 :			
	Coach 2 :			
	Capitaine :			

	Payé
	Non payé

Signature : ..... Arbitre : ..... Indemnités : 25 €

	Visité	Visiteur
Lettres		
Chiffres		

	Forfait Visité
	Forfait Visiteur

	Rapport suivra

Réservé à l'arbitre : Remarque :

Envoyer la photo de la feuille sur WhatsApp (0497/461378) le jour du match ou le lendemain avant 18H00