

FOOTBALL A 7		CHALLENGE D'AUTOMNE			
DATE :		GROUPE :		JOURNÉE:	
ÉQUIPE RECEVANTE		RÉSULTAT		ÉQUIPE VISITEUSE	
		EN CHIFFRES <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> </div> -----EN LETTRES-----			
N°	NOM et prénom	Licence	N°	NOM et prénom	Licence
	Capitaine :			Capitaine :	
Vos adversaires vous ont-ils présentés leurs licences ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Les avez-vous vérifiées ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pour quelle(s) raison(s) :			Vos adversaires vous ont-ils présentés leurs licences ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Les avez-vous vérifiées ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pour quelle(s) raison(s) :		

Réclamations, réserves et observations AVANT, PENDANT et APRÈS la rencontre

SIGNATURES OBLIGATOIRE		NOTE FAIR PLAY OBLIGATOIRE	
Capitaine Recevant	Capitaine Visiteur	Capitaine Recevant	Capitaine Visiteur
		/ 5	/ 5

Cette feuille doit être adressée dans les 72 heures suivant la rencontre à :

FSGT 92, 161 rue des Renouillers 92700 COLOMBES

ou

foot@fsgt92.org par scan (en conservant l'original jusqu'à la fin de saison)

Tél : 01.47.21.52.14

NB : N'oubliez pas de saisir les résultats en ligne dans les 48h