



FSGT – COMITE DU VAL-DE-MARNE

COUPE DEPARTEMENTALE 2019 – 8^{èmes}

Date :

match n°

Équipe recevante	Résultat du Match Recevant <input type="text"/> à <input type="text"/> Visiteur TIRS AUX BUTS <input type="text"/> à <input type="text"/>	Équipe visiteuse
-------------------------	--	-------------------------

N° maillot	Nom et Prénom	N° licence	N° maillot	Nom et Prénom	N° licence
Capitaine			Capitaine		

Réclamations, réserves et observations AVANT Match**CLUB RECEVANT :****CLUB VISITEUR :**Contrôle des licences : **oui / non**Contrôle des licences : **oui / non****SIGNATURES AVANT Match****CAPITAINE RECEVANT :****CAPITAINE VISITEUR :****Réclamations, réserves et observations PENDANT et APRES Match****CLUB RECEVANT :****CLUB VISITEUR :****SIGNATURES APRES Match****CAPITAINE RECEVANT :****CAPITAINE VISITEUR :**Feuille de Match à renvoyer sous 48 h : Comité FSGT 94 - coupefoota7@fsgt94.org



FSGT – COMITE DU VAL-DE-MARNE

COUPE CONSOLANTE 2019 – 8^{èmes}

Date :

match n°

Équipe recevanteRésultat du MatchÉquipe visiteuse

Recevant

à

TIRS AUX BUTS

à

Visiteur

N° maillot	Nom et Prénom	N° licence	N° maillot	Nom et Prénom	N° licence
Capitaine			Capitaine		

Réclamations, réserves et observations AVANT Match**CLUB RECEVANT :****CLUB VISITEUR :**Contrôle des licences : **oui / non**Contrôle des licences : **oui / non****SIGNATURES AVANT Match****CAPITAINE RECEVANT :****CAPITAINE VISITEUR :****Réclamations, réserves et observations PENDANT et APRES Match****CLUB RECEVANT :****CLUB VISITEUR :****SIGNATURES APRES Match****CAPITAINE RECEVANT :****CAPITAINE VISITEUR :**Feuille de Match à renvoyer sous 48 h : Gestionnaire Coupe Foot à 7 - coupefoota7@fsgt94.org