



FICHE D'EQUIPE

FEMININ

MIXTE

MASCULIN

A renvoyer à croux@sport-u.com et clermont@sport-u.com avant le **21 avril à midi**.
Le non-respect de ce délais entraine le forfait de l'équipe.

ACADEMIE :

Association Sportive :

Nom du Responsable :

Tel port. :

	NOM Prénom	C1				C2				*C3	N° LICENCE FFSU
		Pap/Dos	Dos/Br	Br/NL	NL/Pap	P	D	B	NL		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
REMP.											

***C3 : numéroter l'ordre de passage**