



# CHALLENGE U13 FUTSAL

**NOM DU CLUB :** .....

**Référent :** .....

**Mail :** .....

**Téléphone :** .....

## INSCRIPTION DES EQUIPES

Participera

Ne participera pas

**Avez-vous un gymnase à disposition aux dates suivantes et aux créneaux suivants ?**

Journée N°1 18/12	Journée N°2 15/01	Journée N°3 29/01
<input type="checkbox"/> 9h00-11H00	<input type="checkbox"/> 9h00-11H00	<input type="checkbox"/> 9H00 -11H00
<input type="checkbox"/> 11H00 - 13H00	<input type="checkbox"/> 11H00-13H00	<input type="checkbox"/> 11H00 -13H00

**Nom et adresse de la salle :**

.....

**Bulletin d'inscription à envoyer à [hlepan@escaut.fff.fr](mailto:hlepan@escaut.fff.fr)**

**avant le 05 Décembre**