



RENCONTRE HAND LOISIR 2021 / 2022

Date et lieu de la rencontre:

| |
|--|
| |
|--|

EQUIPE A :

| | |
|--------------------------------|------------|
| NOM et Prénom du Responsable : | N° Licence |
| | |

SIGNATURE :

JOUEURS (EUSES)

| | Noms et Prénoms | N° Licence |
|----|-----------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

EQUIPE B :

| | |
|--------------------------------|------------|
| NOM et Prénom du Responsable : | N° Licence |
| | |

SIGNATURE :

JOUEURS (EUSES)

| | Noms et Prénoms | N° Licence |
|----|-----------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

ARBITRES

| NOM - PRENOM | CLUB | N° LICENCE | SIGNATURE |
|--------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

Document à renvoyer dans un délais maximum de 7 jours après la rencontre au :
CDAM HANDBALL - 809 Bd des Ecureuils - Maison Régionale des Sports - 06210 MANDELIEU
6306000@ffhandball.net