FEUILLE U15F Phase 1

EQUIPE :				EQUIPE :				EQUIPE :			
NOM - PRÉNOM (Capitaine X)	**N° Licence**	**Cocher si fille**	**Résultats Tests**	**NOM - PRÉNOM (Capitaine X)**	**N° Licence**	**Cocher si fille**	**Résultats Tests**	**NOM - PRÉNOM (Capitaine X)**	**N° Licence**	**Cocher si fille**	**Résultats Tests**
Dirigeant responsable : Diplôme : N° Licence : Signature				Dirigeant responsable : Diplôme : N° Licence : Signature				Dirigeant responsable : Diplôme : N° Licence : Signature			

OBSERVATIONS ET RESERVES :

DISTRICT AISNE DE FOOTBALL