



**FEUILLE D'ENGAGEMENT  
CHALLENGE DEPARTEMENTAL FUTSAL U13 2025**

LIEU : VAILLY SUR AISNE

CATEGORIE : U12-U13

DATE : 08/02/2025

**CLUB** :

NOM	Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Les numéros doivent correspondre aux noms

**RESPONSABLE :**

Nom, Prénom :

N° Licence

A remettre aux responsables à votre arrivée



17, RUE VOLTAIRE BP 35 - 02302 CHAUNY CEDEX  
TELEPHONE : 03 23 40 31 31 – TELECOPIE : 03 23 39 55 47  
SIRET : 78017347200025 – APE 931 2Z

