



**FEUILLE D'ENGAGEMENT**  
**FINALE CHALLENGE DEPARTEMENTAL FUTSAL U14/U15 2025**

LIEU : Saint-Quentin gymnase LAROCHE      CATEGORIE : U14 - U15  
DATE : 22/02/2025

**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

