



**FUTSAL U...** Date : ..... Lieu et nom du Gymnase : .....

**INSCRIRE NOM – PRENOM – NUMERO DE LICENCE**

Club (A) :	Club (B) :	Club (C) :
<b>E :</b>	<b>E :</b>	<b>E :</b>
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.
9.	9.	9.
10.	10.	10.

**District de Football de Seine-Maritime**

2 rue Bellanger – 76190 YVETOT

☎ 02.76.52.81.72

Autres coordonnées sur le site internet : <https://dfsm.fff.fr>



MATCHS	SCORES (entourer la lettre de l'équipe qui a gagnée)	ARBITRAGE (Ou arbitre officiel)	Dirigeant Nom – prénom - Signature	
A - B	-	C		
C - A	-	B		
B - C	-	A		

Equipe	<i>gagné 4 points nul 2 points perdu 1 point</i>	PTS	Goal average	CLASSEMENT	Observation générale (au verso si besoin)
A	.....+.....+.....+.....+.....+.....=				
B	.....+.....+.....+.....+.....+.....=				
C	.....+.....+.....+.....+.....+.....=				

**A RENVoyer AU DFSM SOUS 48 HEURES**