



FEUILLE DE MATCH – FOOT A 7 FSGT

Saison :

Championnat ou Coupe :

Match joué le sur le terrain de à

Clubs en présence : contre

NOM DE L'ÉQUIPE	
N°licence	N°	Nom et Prénom
Nom, Prénom, n°licence du Responsable :		
.....		

RÉSULTAT DU MATCH			
L'équipe	Bat l'équipe	Nul	
Forfait		par	buts à
Tirs aux buts			

Joueurs Blessés	N°licence	Club	Premier Constat

SIGNATURES (obligatoire)	
Equipe recevante	Equipe visiteuse

Cette feuille de match doit être déposée au siège du Comité FSGT 73 au plus tard dans les 3 jours
Ou scannée et envoyée au plus tard dans les 3 jours à l'adresse mail : aureliensuisse@aol.com
Ou photographiée et envoyée par sms à Aurélien SUISSSE au 06-18-91-65-26