



## DISTRICT DU VAR DE FOOTBALL - PLATEAU FUTSAL - SAISON 2025/2026

**CATEGORIE :**

**LIEU :**

**DATE :**

**CLUB :**

N°	N° Licence	Nom	Prénom
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Educateurs ou Dirigeants (2 maximum)			

Nom et Prénom du responsable de l'équipe :

Signature :