FEUILLE des 5 dernières rencontres

Club : ..... Equipe : ..... Division : .....

Nom - prénom	N° Licence	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Le	Total

Nom - prénom	N° Licence	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	le	Total

VISA Président ou Correspondant	Tampon du club	VISA DISTRICT et TAMPON
DATE : ……../……../…….. Nom et fonction du signataire avant signature ……	Date : …… / …… / ……	Date : …… / …… / ……

Remarques : Equipe (on note le niveau 1, 2 , 3 ou 4) Division : (on note D1, D2, D3 ou D4)