



DATE JOURNEE :

N° d'affiliation Nom de l'Association Sportive Nom de l'établissement	
Nom du Responsable N° licence FFSA	
Coordonnées du Responsable Téléphone et mail	

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Couleur des maillots : \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

Classification :  ABC

BCD

Catégories d'âge :

16-20 ans (2003-2007)

	Licence 2023/2024	Nom Prénom	Date de Naissance	Sexe	Classification
1					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
2					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
3					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
4					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
5					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
6					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
7					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
8					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
9					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
10					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
11					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
12					AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>