



TEK FOOT CUP U11



District de la
Nièvre de
Football

FICHE D'INSCRIPTION ~ PHASE QUALIFICATIVE

CLUB
.....

PERSONNE REFERENTE
NOM - Prénom :
Numéro de tel :

INSCRIPTION DES JOUEURS				
	NOM	PRENOM	Fille ou Garçon	DATE DE NAISSANCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

SITE DES EPREUVES		
DATE	CLUB D'ACCUEIL	CHOIX
<i>Mercredi 06 mars 2024</i>	<i>UCS COSNE</i>	
<i>Mercredi 13 mars 2024</i>	<i>US MOULINS-ENGILBERT</i>	
<i>Mercredi 20 mars 2024</i>	<i>FC NEVERS</i>	
<i>Mercredi 27 mars 2024</i>	<i>RC NEVERS- CHALLUY-SERMOISE</i>	
<i>Mercredi 03 avril 2024</i>	<i>SUD NIVERNAIS IMPHY-DECIZE</i>	

*Mettre un croix dans la case retenue **

**FICHE A L' ATTENTION DE L' EDUCATEUR
RESPONSABLE DE LA CATEGORIE U11**

~~

A RETOURNER PAR MAIL AU DISTRICT

ctournois@nievre.fff.fr

POUR LE 01 MARS 2024 DELAI DE RIGUEUR