



**FICHE D'INSCRIPTION  
CRITERIUMS DEPARTEMENTAUX  
SAISON 2017 - 2018**

N° d'affiliation  Nom du Club

Nom et prénom du référent féminin

Téléphone  Mail

Indiquez le nombre d'équipes engagées	
<b>U16 F (Foot réduit)</b>	<input type="text"/> <b>10€</b>
Educateur(trice) en charge de l'équipe :	
Diplôme :	
Téléphone :	Mail :
Nom du Stade :	
Adresse :	
Alternance avec :	
Coup d'envoi du match le samedi entre 14h30 et 17h00 ==> horaire :	

Indiquez le nombre d'équipes engagées	
<b>SENIORS F (Foot réduit)</b>	<input type="text"/> <b>10€</b>
Educateur(trice) en charge de l'équipe :	
Diplôme :	
Téléphone :	Mail :
Nom du Stade :	
Adresse :	

Signature et Cachet du Club

Date

**A renvoyer impérativement avant le 11 Septembre 2017 ([footfeminin@district-foot95.fff.fr](mailto:footfeminin@district-foot95.fff.fr))**