Equipe : **Points défi Technique :**

	Nom	Prénom	N° Licence

Responsable(s)

Signature *(obligatoire)*

Equipe : **Points défi Technique :**

	Nom	Prénom	N° Licence

Responsable(s)

Signature *(obligatoire)*

Equipe : **Points défi Technique :**

	Nom	Prénom	N° Licence

Responsable(s)

Signature *(obligatoire)*

Equipe : **Points défi Technique :**

	Nom	Prénom	N° Licence

Responsable(s)

Signature *(obligatoire)*

Observations d'après-matchs (blessures, etc…) :