

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL

LIGUE DU GRAND EST

DISTRICT " AUBE "

CHALLENGE FUTSAL



**SAISON 2019/2020**  
**2<sup>ème</sup> PHASE**

**NOM du Club:** .....

**Responsable futsal :**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Tel Dom : ..... tel Port : .....

e-Mail : .....

Engagement nombre d'équipes : ..... x 75 € = .....

Disposez-vous d'une salle ? si OUI ou NON

Si oui : quel jour de la semaine ? .....

: quel créneau horaire ? .....

**Clôture des engagements le 15/12/2019**

**Début du Championnat 2ème phase janvier 2019**

**À renvoyer accompagné de votre règlement à :**

District Aube de Football, Commission Futsal 3, rue Marie Curie 10000 TROYES