

Club :		N° de club :	
EQUIPE 1		EQUIPE 2	
Nom et prénom de la Capitaine* :		Nom et prénom de la Capitaine* :	
Tél. :		Tél. :	
Mail :		Mail :	

LISTE DES JOEUSES PARTICIPANTES

Equipes	Nom	Prénom	Année de naissance	Classt 2024	n° de licence
1					
1					
1					
1					
R					
2					
2					
2					
2					
R					

A retourner avant le 1er février 2024

* : parmi les 4 joueuses de l'équipe

R : remplaçante

