



Feuille de composition de l'équipe

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

MATCH:		contre	
FÉDÉRATION:		DATE:	
CONTACT (E-MAIL/ N° DE FAX):			
NUMÉRO DE MAILLOT	PRÉNOM		NOM
1. PILIER GAUCHE			
2. TALONNEUR			
3. PILIER DROIT			
4. DEUXIÈME LIGNE GAUCHE			
5. DEUXIÈME LIGNE DROIT			
6. TROISIÈME LIGNE GAUCHE			
7. TROISIÈME LIGNE DROIT			
8. TROISIÈME LIGNE CENTRE			
9. DEMI DE MÊLÉE			
10. DEMI D'OUVERTURE			
11. AILIER GAUCHE			
12. PREMIER CENTRE			
13. DEUXIÈME CENTRE			
14. AILIER DROIT			
15. ARRIÈRE			
16. PREMIÈRE LIGNE			
17. PREMIÈRE LIGNE			
18. PREMIÈRE LIGNE			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
VEUILLEZ SIGNALER LE CAPITAINE EN AJOUTANT UN « C » DEVANT SON NOM			
SIGNATURE DU MANAGER D'ÉQUIPE :			
À COMPLÉTER ET À SIGNER PAR LE MANAGER D'ÉOUIPE ET À ENVOYER PAR E-MAIL AU BUREAU DU			

TOURNOI AU MOINS 24 HEURES AVANT LE COUP D'ENVOI DU MATCH