

FEUILLE DE PRESENCE

ICD Vétérán

Date :

Rencontre :VS

Club :

Joueur(se) de la catégorie V2 et + :

NOM Prénom	Classement	N° Licence	Signature
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Joueur(se) de la catégorie V1 :

.....