

RECENSEMENT DE L'ACTIVITE RUGBY A 5





TOURNOI :	
TOOKNOT	
Club ou CD organisateur :	Code FFR :
Adresse :	
Code Postal : Ville :	
Nom du responsable du tournoi :	I el :
Date: Lieu:	
	-
ISTE DES PARTICIPANTS NO	N LICENCIES: :

	NOM	PRÉNOM	CLUB	DATE DE NAISSANCE	SIGNATURE
1				/ /	
2				/ /	
3				/ /	
4				/ /	
5				/ /	
6				/ /	
7				/ /	
8				/ /	
9				/ /	
10				/ /	
11				/ /	
12				/ /	
13				/ /	
14				//	
16				/ /	
17				/ /	
18				/ /	
19				//	
20				/ /	