PROTOCOLE DE REPRISE DE L'ACTIVITE SPORTIVE
LISTE DE PERSONNES EQUIPE VISITEUSE

Nom de l'équipe : .... Date : ....

Nom de l'éducateur responsable : .... N° Tél. : ....

Nom	Prénom	Cat. personnes			Coord. Tél.
		Joueur	Staff	Accomp	

Trapel Pennautier Footbal Club
Mairie de Villemoustaussou
55 Boulevard de la République - 11620 VILLEMOUSTAUSSOU
N° d'affiliation FFF : 548191 - N° SIRET : 39207503200012