



GROUPEMENT DE FOOTBALL VÉTÉRANS

SAISON

FORMULAIRE I B

05. Jour et heure des rencontres « à domicile »

VOIR FORMULAIRE II

JOUR

HEURE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

06. Couleurs des équipements.

MAILLOT

CULOTTE

BAS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CORPS
ET
MANCHE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COL
ET
PAREMENTS

Indiquer si les maillots sont

UNIS

RAYES VERTICALEMENT

RAYES HORIZONTALEMENT

UN SEUL JEU DE MAILLOTS OFFICIEL S.V.P

Barrer les mentions inutiles S.V.P.

07. Renseignements complémentaires

A ARBITRE(S) OFFICIEL(S) U.R.B.S.F.A.

	NOM	PRENOM	ADRESSE
A1			
A2			
A3			

B DELEGUE(S) ARBITRE(S) MEMBRE(S) « VETERANS » AFFILIE(S).

B1			
B2			
B3			
B4			

C AUTRE(S) MEMBRE(S) DE VOTRE COMITE « VETERANS » (Renseignements facultatifs).

C1			
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			