# ANIM'FUTSAL
# BULLETIN DE PROPOSITION DE SALLE

| | |
|---|---|
| **Club support** | |
| **Lieu (commune, Gymnase : appellation et adresse complète** | |

| **Coordonnées Référent club** | |
|---|---|
| *Nom / Prénom :* | |
| *Mail :* | |
| *Téléphone :* | |

**PLANIFICATION ENVISAGEE :**

| *Date* | *Matin ** | *Après-midi ** | *Catégorie concernée* | *Nbre de joueurs par équipe ** | *Nbre d'équipes possibles ** | *Nbre d'équipes inscrites par votre club* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| * Possibilité le mercredi ou journées vacances scolaires | * Préciser les horaires de début et de fin du plateau | | * Si 2 salles, possibilités d'accueillir 2 catégories | * - U6 à U9, possibilité d'évoluer à 3 ou 4 joueurs - U10 à U13 à 5 (2 remplaçants maximum) | *- 8 équipes maximum de U6 à U9 - 6 équipes maximum de U10 à U13 pour un créneau de 2H | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Votre proposition de créneau de salle sera inscrite au calendrier Anim'futsal sur le site du District

**A renvoyer à l'adresse suivante : shuvelin@foot85.fff.fr**