FEUILLE DE MATCH UFAR

Document valable pour toutes les rencontres d'un Tournoi ou pour une seule rencontre, à compléter et signer par les responsables des Clubs participants et à remettre à l'Organisateur lors de l'enregistrement.
Les Equipes n'ayant pas rempli cette formalité ne pourront participer aux matchs.

Club organisateur et ville :……

Nom de l'équipe participante :……

Ville d'origine:……Pays……

Comité Régional UFAR de Rattachement:……..

LISTE DES JOUEURS (caractères d'imprimerie) AGE (le jour du Tournoi)

Nom Prénom	Age	Nom Prénom	Age
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……

Je soussigné, Président (ou Responsable) du **Club** ……,
certifie que :

- mon club est adhérent à l'U.F.A.R. pour l'année en cours,
- j'ai bien pris connaissance du règlement sportif de l'UFAR et des règles d'attribution des récompenses,
- **les joueurs figurant sur la présente feuille de matchs** :
  - ont minimum 35ans,
  - possèdent une Licence FFR/GMF valide pour l'année sportive en cours,
  - ont été informés des règlements du Tournoi.

A …… , le …… **Nom du signataire:**……

Signature :

NB : Les éléments ci-dessus sont susceptibles d'être vérifiés à tout moment de la manifestation