



**Formulaire de demande d'engagement**  
**Critérium Départemental Futsal – Foot loisir U12/U13**  
**Saison 2018-2019**



<b>Nom du Club</b> .....		<b>N° d'aff.</b> .....	
--------------------------	--	------------------------	--

• **Educateur responsable de l'équipe (saison 2018-2019) :**

Nom : ..... Diplôme : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Dates du critérium Départemental Futsal – Foot loisir U12/U13 (matin ou après-midi) :**

- Samedi 20 octobre 2018
- Samedi 24 novembre 2018
- Samedi 15 décembre 2018
- Samedi 02 février 2019
- Samedi 16 février 2019
- Samedi 30 mars 2019
- Samedi 18 avril 2019
- Samedi 25 avril 2019

**Mise à disposition d'un gymnase**      Oui     Non

➤ Si oui, date(s) : .....

**Le département technique donnera priorité aux clubs ayant des installations disponibles pour la pratique du futsal à une des dates indiquées**

Retour du document au plus tard **le mercredi 26 septembre 2018** à l'attention  
du Département Technique du District (courriel : [technique@essonne.fff.fr](mailto:technique@essonne.fff.fr) ou fax : 01-60-84-65-74)

52 Rue du Mesnil – CS 230009 – 91223 BRETIGNY CEDEX