DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

(A envoyer impérativement dans les 24 heures suivant la rencontre)

RAPPORT DE DELEGATION

NOM DU DELEGUE	
N° LICENCE	
N° DU MATCH	
COMPETITION	
DIVISION	

DATE DU MATCH	
EQUIPE RECEVANTE	
EQUIPE VISITEUSE	
CATEGORIE	

En complément des informations que j'ai portées sur la feuille de délégation, j'ai l'honneur de vous préciser les faits ci-après :

Libellé de la fiche de délégation	

Date :

Signature