

LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE asbl

Siège social : LFFS – Esplanade de la Légia, 9 / 1 – 4430 Ans
LFFS Brabant : M. Serge De Grève – Rue Gaston Biernaux, 22 Bte 33 – 1090 Jette

FICHE EQUIPE (Saison 2025 – 2026)

Matricule / Equipe | | | | | / | | | | |

Division saison 2024-2025 :
A compléter (1 chiffre + 1 lettre) | | / | |

Division attribuée (2025 -2026) :
Ne rien inscrire s.v.p. | | / | |

EQUIPE :

Nom complet : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (16 caractères max.)

(Les 2 derniers caractères sont réservés pour la numérotation des équipes d'une même catégorie)

Nom de la Salle : | | | | | | | | | | | | | | | |

Couleurs officielles de l'équipe! (Soyez le plus précis possible!) - **Maillot noir INTERDIT !**

Maillot : | | | | | | | | | | Short : | | | | | | | | | |

NE MENTIONNEZ QU'UN SEUL EQUIPEMENT

MONTEE EVENTUELLE : Si en fin de saison écoulée (2024/2025), cette équipe n'est pas classée en ordre utile pour la montée et que les circonstances éventuelles placent cette équipe en position de montant potentiel.

ACCEPTEZ-VOUS CETTE PROMOTION ? (réservée aux séries de 1 à 3 ***

Barrez la mention inutile → **OUI** (Oui = réponse par défaut!) **NON**

*** **La montée ne peut être refusée par un club de 4^{ème} ou 5^{ème} provinciale.**

COUPE DE BRABANT 2025-2026 :

Equipe 1 : La participation à la Coupe est obligatoire pour les équipes provinciales.

Equipes 2, 3,... : La participation est facultative pour les équipes 2, 3, ... d'un même club.

PARTICIPEZ-VOUS?

Barrez la mention inutile → **OUI** (Oui = réponse par défaut!) **NON**

Pour mémoire CQ du club – responsable de TOUTES les équipes

Nom et prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Courriel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autre affilié à contacter en cas d'absence du CQ

Nom et prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Localité | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tél. privé / bureau | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GSM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email (*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | @ .

(*) Adresse mail : Faites bien la différence entre les « points », les « tirets – » et le « _ »

Date : / / / / 2025

Signature du c.q.:

