



# CRITERIUM RÉGIONAL FUTNET

## Formulaire de participation



### Journée N°1

**DATE / HORAIRES**

**Samedi 15 novembre 2025  
13h - 19h**

**LIEU**

**Gymnase Jacques Anquetil  
Allée des 1001 nuits  
77184 EMERAINVILLE**

**Club d'Accueil**

**EMERAINVILLE FUTNET**

**NOM DU CLUB**

**N° AFFILIATION**

**Nb d'équipes engagées\***

**Contact du référent**

**Document à retourner pour le lundi 10 novembre 2025 au plus tard**

[competitions@paris-idf.fff.fr](mailto:competitions@paris-idf.fff.fr)

*\* 6 joueurs maximum par équipe*