

UEFA YOUTH LEAGUE

SEMAINE DE LA FINALE DE LA COMPETITION
INTERCLUBS EUROPEENNE DES MOINS DE 19 ANS

Club/Association: _____

Prénom & nom du responsable: _____

E-mail: _____ Téléphone: _____

Veillez indiquer les matches auxquels vous serez présent et le nombre de billets souhaités:

Demi-finales 11 avril

DEMI-FINALE 1 - 13.00 h — Nombre de billets:

DEMI-FINALE 2 - 16.30 h — Nombre de billets:

Finale 14 avril

FINALE - 16.30 h — Nombre de billets:

Engagement à supporter les équipes : Veillez noter que l'UEFA s'attend à ce que tous les billets distribués soient utilisés pour se rendre aux matchs correspondants.

