



**Fédération Française de Football**  
**District d'Alsace de Football**



**Groupe N° :**

**Feuille de match :** U7  : U9

**Lieu du Plateau :**

**Date du plateau :** / /

<p><b>EQUIPE :</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">Nom, Prénom</th><th style="width: 30%;">N° Licence</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Dirigeant:</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Signature :</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		<b>Dirigeant:</b>		<b>Signature :</b>		<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>		<p><b>EQUIPE :</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">Nom, Prénom</th><th style="width: 30%;">N° Licence</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Dirigeant:</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Signature :</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		<b>Dirigeant:</b>		<b>Signature :</b>		<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
<b>Dirigeant:</b>																																																	
<b>Signature :</b>																																																	
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>																																																	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
<b>Dirigeant:</b>																																																	
<b>Signature :</b>																																																	
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>																																																	
<p><b>EQUIPE :</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">Nom, Prénom</th><th style="width: 30%;">N° Licence</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Dirigeant:</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Signature :</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		<b>Dirigeant:</b>		<b>Signature :</b>		<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>		<p><b>EQUIPE :</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">Nom, Prénom</th><th style="width: 30%;">N° Licence</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Dirigeant:</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b>Signature :</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		<b>Dirigeant:</b>		<b>Signature :</b>		<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
<b>Dirigeant:</b>																																																	
<b>Signature :</b>																																																	
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>																																																	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
<b>Dirigeant:</b>																																																	
<b>Signature :</b>																																																	
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>																																																	

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au District, à l'attention de la  
**Commission Sportive Jeunes et Féminines du District** par :

- courriel à l'adresse : [competitions@lafa.fff.fr](mailto:competitions@lafa.fff.fr) OU

- à l'adresse postale : Centre Sportif de Hautepierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex

Suite au verso



**Groupe N° :**

**Feuille de match : U7**   **: U9**

**Lieu du Plateau :**

**Date du plateau :** / /

<b>EQUIPE :</b>	<b>EQUIPE :</b>
<b>Nom, Prénom</b>	<b>Nom, Prénom</b>
<b>N° Licence</b>	<b>N° Licence</b>
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
<b>Dirigeant:</b>	<b>Dirigeant:</b>
<b>Signature :</b>	<b>Signature :</b>
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>	<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>

  

<b>EQUIPE :</b>	<b>EQUIPE :</b>
<b>Nom, Prénom</b>	<b>Nom, Prénom</b>
<b>N° Licence</b>	<b>N° Licence</b>
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
<b>Dirigeant:</b>	<b>Dirigeant:</b>
<b>Signature :</b>	<b>Signature :</b>
<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>	<b><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></b>

**Observations ou Réclamations (signées) :**

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au District, à l'attention de la

***Commission Sportive Jeunes et Féminines du District*** par :

- courriel à l'adresse : [competitions@lafa.fff.fr](mailto:competitions@lafa.fff.fr) OU

- à l'adresse postale : Centre Sportif de Hautepierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex

**Groupe N° :**

**Feuille de match : U7**   **: U9**

**Lieu du Plateau :**

**Date du plateau :**    /    /

**Responsable du plateau :**

**Signature :**

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au District, à l'attention de la  
**Commission Sportive Jeunes et Féminines du District** par :  
- courriel à l'adresse : [competitions@lafa.fff.fr](mailto:competitions@lafa.fff.fr) OU  
- à l'adresse postale : **Centre Sportif de Hautepierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex**