



Fédération Française de Football
District d'Alsace de Football



Groupe N° :

Feuille de match : U7 : U9

Lieu du Plateau :

Date du plateau : / /

<p>EQUIPE :</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">Dirigeant:</td></tr><tr><td colspan="2">Signature :</td></tr><tr><td colspan="2"><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		Dirigeant:		Signature :		<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>		<p>EQUIPE :</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">Dirigeant:</td></tr><tr><td colspan="2">Signature :</td></tr><tr><td colspan="2"><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		Dirigeant:		Signature :		<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
Dirigeant:																																																	
Signature :																																																	
<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>																																																	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
Dirigeant:																																																	
Signature :																																																	
<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>																																																	
<p>EQUIPE :</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">Dirigeant:</td></tr><tr><td colspan="2">Signature :</td></tr><tr><td colspan="2"><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		Dirigeant:		Signature :		<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>		<p>EQUIPE :</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">Dirigeant:</td></tr><tr><td colspan="2">Signature :</td></tr><tr><td colspan="2"><u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u></td></tr></tbody></table>	Nom, Prénom	N° Licence	1		2		3		4		5		6		7		8		Dirigeant:		Signature :		<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
Dirigeant:																																																	
Signature :																																																	
<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>																																																	
Nom, Prénom	N° Licence																																																
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
Dirigeant:																																																	
Signature :																																																	
<u>Joueur(s) blessé(s) (Nom-Prénom-nature de la blessure) :</u>																																																	

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 : haut-rhin@lafa.fff.fr OU
- à l'adresse postale : LAFA, 2a rue du stade, 68110 ILLZACH

Suite au verso



Groupe N° :

Feuille de match : U7 **: U9**

Lieu du Plateau :

Date du plateau : / /

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

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

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 : haut-rhin@lafa.fff.fr OU
- à l'adresse postale : **Lafa, 2a rue du stade, 68110 ILLZACH**

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 : haut-rhin@lafa.fff.fr OU
- à l'adresse postale : **LAFA, 2a rue du stade, 68110 ILLZACH**