



Groupe : District ____ Groupe ____

Catégorie : U11 **Date du plateau** :

Club organisateur : _____

N° de téléphone du responsable : _____

EQUIPE : <u>Couleur des maillots :</u>		EQUIPE : <u>Couleur des maillots :</u>	
Nom, Prénom	N° Licence	Nom, Prénom	N° Licence
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
Éducateur:		Éducateur:	
Signature :		Signature :	

EQUIPE : <u>Couleur des maillots :</u>		EQUIPE : <u>Couleur des maillots :</u>	
Nom, Prénom	N° Licence	Nom, Prénom	N° Licence
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
Éducateur:		Éducateur:	
Signature :		Signature :	

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au **District d'Alsace de Football**, à l'attention de la **Commission Sportive Jeunes antenne 67** par :
- courriel à l'adresse : footanimation@lafa.fff.fr OU
- à l'adresse postale : **Centre Sportif de Hautepierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex**

Suite au verso





Rapport d'incident/Blessures/Signatures

Rencontre n°1 opposant :

.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signatures des Dirigeants Responsables

Rencontre n°2 opposant :

.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signatures des Dirigeants Responsables

Rencontre n°3 opposant :

.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signatures des Dirigeants Responsables

Rencontre n°4 opposant :

.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signatures des Dirigeants Responsables

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au **District d'Alsace de Football**, à l'attention de la **Commission Sportive Jeunes antenne 67** par :
- courriel à l'adresse : footanimation@lafa.fff.fr OU
- à l'adresse postale : **Centre Sportif de HautePierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex**