



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

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au **District d'Alsace de Football**, à l'attention de la **Commission Sportive Jeunes antenne 68** par :  
- courriel à l'adresse : [footanimation@lafa.fff.fr](mailto:footanimation@lafa.fff.fr) OU  
- à l'adresse postale : **2a, rue du Stade - BP 127 - 68313 ILLZACH CEDEX**

Suite au verso



**Groupe N° :**

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

**Lieu du Plateau :**

**Date du plateau :** / /

<b>EQUIPE :</b> <table border="1"><thead><tr><th>Nom, Prénom</th><th>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></tbody></table> <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>EQUIPE :</b> <table border="1"><thead><tr><th>Nom, Prénom</th><th>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></tbody></table> <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	
Nom, Prénom	N° Licence																																				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
Nom, Prénom	N° Licence																																				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
<b>EQUIPE :</b> <table border="1"><thead><tr><th>Nom, Prénom</th><th>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></tbody></table> <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>EQUIPE :</b> <table border="1"><thead><tr><th>Nom, Prénom</th><th>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></tbody></table> <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	
Nom, Prénom	N° Licence																																				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
Nom, Prénom	N° Licence																																				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					

**Observations ou Réclamations (signées) :**

**Responsable du plateau :**

**Signature :**

A retourner OBLIGATOIREMENT après chaque plateau au **District d'Alsace de Football**, à l'attention de la **Commission Sportive Jeunes antenne 68** par :  
- courriel à l'adresse : [footanimation@lafa.fff.fr](mailto:footanimation@lafa.fff.fr) OU  
- à l'adresse postale : **2a, rue du Stade - BP 127 - 68313 ILLZACH CEDEX**