



**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 d'Alsace de Football**, à l'attention de la **Commission Sportive Jeunes antenne 67** par :  
- courriel à l'adresse : [footanimation@lafa.fff.fr](mailto:footanimation@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>N° Licence</b>	<b>Nom, Prénom</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>N° Licence</b>	<b>Nom, Prénom</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) :**

**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 67** par :  
- courriel à l'adresse : [footanimation@lafa.fff.fr](mailto:footanimation@lafa.fff.fr) OU  
- à l'adresse postale : **Centre Sportif de Hautepierre, rue Baden Powell, 67082 STRASBOURG cedex**