



**Feuille de liaison Foot à 5 - U 9**

Educateur Responsable  
du Plateau:

Téléphone:

Email:

Date du plateau : ...

Horaire

10H00

Club organisateur :

Secteur N°

Clubs participants

Nombre  
d'équipes

Clubs participants

Nombre  
d'équipes



.....



.....



.....



.....



.....



.....



.....



.....

PLATEAU : Formule mise en place



1. Nombre de rencontres



2. Nombre de jeu(x) scolaire(s)



3. Nombre de relais

Observations du Responsable :

Cette fiche de liaison entièrement remplie est à renvoyer avec les feuilles de matchs

**dans les 48 heures ...par le club recevant à l'adresse:**

**District de Football de Seine-Maritime 2 Rue Bellanger 76190 YVETOT**

Evitez l'amende de 20€ pour envoi hors délai...

Ou par mail avec la boîte du club à l'adresse :

**district@dfsm.fff.fr**

Date:

**Feuille de match U9**

Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :



Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :



Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :

Date:

**Feuille de match U9**

Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :



Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :



Nom de l'équipe :

	Nom & Prénom	N° de licence	Catégorie
1			U
2			U
3			U
4			U
5			U
6			U
7			U

Nom et signature de l'éducateur :

N° de licence :