FEUILLE DE MATCH
U8-U9

DATE : ……..
LIEU : …… POULE : N° ……..……
HEURE : 10H00 JOURNEE : N° …….

NOM & Prénom, NUMERO de licence du Responsable du Plateau :

……....
Signature :

Lettres	Equipes	Présente	Absente excusée	Absente Non Excusées
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				
H				
I				
J				

CONSIGNES : Faire appel des joueurs avant le début du plateau.
Si arbitrage des matchs, veuillez préciser par qui ? (licence obligatoire)

Observations :

Feuilles de plateau + feuilles de licences **à renvoyer dans les 48H** au District Grand Vaucluse par mail à secretariat@grandvaucluse.fff.fr

secretariat@grandvaucluse.fff.fr
1279, Rte de Bel Air - 84144 Montfavet Cedex
04.90.80.63.00

FEUILLES DE LICENCES U8-U9

NOM DU CLUB : ……..

PRESENCE	NOM & Prénom	N° de LICENCE **Obligatoire**

EDUCATEURS présents

NOM & Prénom **Obligatoire**	N° de Licence **Obligatoire**