



**DISTRICT des ALPES de FOOTBALL**

**NOM DU CLUB :**

**Lieu:**

**PLATEAU U 7 ou U 9 du ...../...../.....**

**Nom du responsable :** ..... **n° de licence :** .....

**Nom du dirigeant:** ..... **n° de licence:** .....

n° tél : 06..... 04 .....

	Noms des joueurs	Prénoms	N° licences	Présents	Féminines
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

*Signature du responsable du club :*

**Remettre cette feuille, complétée, au responsable du plateau le jour même.**

**Attention ! Vous devez être en possession de toutes les licences ; celles-ci seront demandées par le responsable de plateau.**