



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.