



Football des enfants
Jouer pour grandir.

District Mosellan de Football

FOOTBALL à 5 (U9)

FEUILLE DE MATCH



Composition des équipes :

| Equipe : _____ | | Equipe : _____ | |
|-----------------|------------|-----------------|------------|
| Nom Prénom | N° Licence | Nom Prénom | N° Licence |
| 1 _____ | _____ | 1 _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | 2 _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | 3 _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | 4 _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | 5 _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | 6 _____ | _____ |
| 7 _____ | _____ | 7 _____ | _____ |
| 8 _____ | _____ | 8 _____ | _____ |
| Délégué : _____ | _____ | Délégué : _____ | _____ |

| Equipe : _____ | | Equipe : _____ | |
|-----------------|------------|-----------------|------------|
| Nom Prénom | N° Licence | Nom Prénom | N° Licence |
| 1 _____ | _____ | 1 _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | 2 _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | 3 _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | 4 _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | 5 _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | 6 _____ | _____ |
| 7 _____ | _____ | 7 _____ | _____ |
| 8 _____ | _____ | 8 _____ | _____ |
| Délégué : _____ | _____ | Délégué : _____ | _____ |

SECTION FOOTBALL des U9

SECTEUR DE : _____ GROUPE : _____

PLATEAU à : _____ DATE : _____

RESPONSABLE Du PLATEAU : _____

| | | | |
|------------------------|------------|------------------------|------------|
| Equipe : _____ | | Equipe : _____ | |
| Nom Prénom | N° Licence | Nom Prénom | N° Licence |
| 1 _____ | _____ | 1 _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | 2 _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | 3 _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | 4 _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | 5 _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | 6 _____ | _____ |
| 7 _____ | _____ | 7 _____ | _____ |
| 8 _____ | _____ | 8 _____ | _____ |
| Délégué : _____ | | Délégué : _____ | |
| Equipe : _____ | | Equipe : _____ | |
| Nom Prénom | N° Licence | Nom Prénom | N° Licence |
| 1 _____ | _____ | 1 _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | 2 _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | 3 _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | 4 _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | 5 _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | 6 _____ | _____ |
| 7 _____ | _____ | 7 _____ | _____ |
| 8 _____ | _____ | 8 _____ | _____ |
| Délégué : _____ | | Délégué : _____ | |

OBSERVATIONS ou RECLAMATIONS (SIGNEES) CLUB : _____

JOUEURS BLESSES (Nom, Prénom, Club, N° licence et Nature de la blessure) :

Signature du Responsable de plateau :