FEUILLE DE PRÉSENCE U7/U9 (1/2)

« Un même temps de pratique pour tous,
un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »

District : District de Football de Loire-Atlantique

Saison : ____ Date : ____ Horaire : ____

Épreuve / Phase : ____ U7 : ☐ U7F : ☐ U9 : ☐ U9F : ☐

Secteur : ____

Journée : ____

Installation : ____

CLUB :

Responsable du club présent

Nom :

Prénom :

N° de licencié :

J'atteste que les joueurs remplissent les conditions de participation.

Signature :

Après vérification, cette feuille est à donner au responsable du plateau dès votre arrivée.

Année d'âge	Nom	Prénom	N° de licencié	Présence	Blessure
			Total		

FEUILLE DE PRÉSENCE U7/U9 (2/2)

« Un même temps de pratique pour tous,
un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »

Année d'âge	Nom	Prénom	N° de licencié	Présence	Blessure
			Total		

Année d'âge	Nom	Prénom	N° de licencié	Présence	Blessure
			Total		