



14, rue du Leinster - CS 44502  
44245 La Chapelle-sur-Erdre  
Cedex

## FEUILLE DE PLATEAU U9 (masculins et féminins)

Feuille de plateau et feuilles de composition sont à renvoyer sous 48 heures par le club organisateur par mail à [iperrette@foot44.fff.fr](mailto:iperrette@foot44.fff.fr)

**À remplir par le responsable du plateau**

<b>Nom du club accueil :</b>	Secteur :
<b>Nom du Référent COVID :</b>	Date :
<b>Nom du responsable de plateau :</b>	Journée n° :

Equipes présentes sur le plateau	
Nom des clubs	Nb d'équipes par club
1er club :	
2ème club :	
3ème club :	
4ème club :	
5ème club :	
6ème club :	
7ème club :	
8ème club :	

<b>LES EFFECTIFS :</b>
Nombre total de joueurs présents sur le plateau :
Nombre total de joueuses présentes sur le plateau :

CONTRÔLE DES LICENCES	
1er Club	2ème Club
<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon	<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

CONTRÔLE DES LICENCES	
3ème Club	4ème Club
<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon	<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

CONTRÔLE DES LICENCES	
5ème Club	6ème Club
<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon	<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

CONTRÔLE DES LICENCES	
7ème Club	8ème Club
<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon	<input type="checkbox"/> Footclubs compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

<b>Remarques (incidents de jeu, blessures, sanctions....)</b> <i>A remplir et à signer par le responsable du plateau</i>	<b>Responsable du plateau</b> Nom - Prénom - N°licence - Signature
---	---

<b>Référent COVID</b> Nom - Prénom - N°licence - Signature
---

En signant la feuille de rencontre et la feuille de composition des équipes, nous reconnaissons en tant que dirigeant et au nom de nos équipes et de notre club, appliquer et respecter l'esprit et les principes FFF du Football d'animation mis en place dans le District 44