



DISTRICT DE SEINE & MARNE DE FOOTBALL

RENTREE DU FOOT

DATE : / /

☐ U9/U8

☐ U7/U6

CLUB ORGANISATEUR :

LIEU : RESPONSABLE(S) :

CLUBS PARTICIPANTS	NOMBRE DE PARTICIPANTS		ENCADREMENT		
	MASCULIN	FEMININ	N° LICENCE	NOM + PRÉNOM	QUALITÉ
TOTAL :					

JOUEUR(S) BLESSÉ(S)

NOM + PRÉNOM	N° LICENCE	CLUB	SIGNATURE DU RESPONSABLE

REMARQUES

.....

IMPORTANT : Le RESPONSABLE du CENTRE ORGANISATEUR doit retourner impérativement l'ensemble du dossier, en un envoi unique au plus tard le mercredi suivant le plateau, à l'adresse mail suivante : secretariat@seineetmarne.fff.fr