



DISTRICT DE SEINE & MARNE DE FOOTBALL

FEMININES

DATE : ... / ... / ...

☐ U8F/U9F

☐ U6F/U7F

CLUB ORGANISATEUR :

CLUB :

RESPONSABLE(S) :

N	Licence	Nom Prénom	P	B	N	Licence	Nom Prénom	P	B
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

Educateur	Licence	Nom Prénom

(P) : PARTICIPATION
(B) : BLESSURE

Nota : les joueurs blessés doivent être signalés au **RESPONSABLE de CENTRE**. Le club devra ensuite déclarer l'accident sur www.assurfoot.fr, la notice d'informations est téléchargeable sur le site Internet de la Ligue de Paris Ile-de-France, parisidf.fff.fr (rubrique « Document – Formulaires Club »)

Signature du DIRIGEANT RESPONSABLE

Toute la correspondance doit être adressée :

Au siège Social : 19 rue de Dammarie 77000 MELUN / Tél. : 01.64.83.57.57 / Télécopie : 01.64.83.57.58 / secretariat@seineetmarne.fff.fr