



CLUB et N° équipe :					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
EDUCATEURS / DIRIGEANTS				<u>Signature du responsable</u>	
	N° LICENCE	NOM Prénom			

**RAPPEL :** Extrait Article 70 des Règlements généraux de la F.F.F. :

*Aucun joueur ne peut pratiquer le football s'il n'a, au préalable, satisfait à un contrôle médical donnant lieu à la délivrance d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football, conformément aux lois et textes en vigueur, figurant au dos de la licence.*

CLUB et N° équipe :					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
EDUCATEURS / DIRIGEANTS				<u>Signature du responsable</u>	
	N° LICENCE	NOM Prénom			

<b>CLUB et N° équipe :</b>					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
<b>EDUCATEURS / DIRIGEANTS</b>					<b><u>Signature du responsable</u></b>
	N° LICENCE	NOM Prénom			

**RAPPEL :** Extrait Article 168 des Règlements Généraux de la F.F.F. :

*Une équipe « U10-U11 » ne peut compter plus de trois joueurs ou joueuses « U9-U9F »*

<b>CLUB et N° équipe :</b>					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
<b>EDUCATEURS / DIRIGEANTS</b>					<b><u>Signature du responsable</u></b>
	N° LICENCE	NOM Prénom			

CLUB et N° équipe :					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
<b>EDUCATEURS / DIRIGEANTS</b>					<u>Signature du responsable</u>
	N° LICENCE	NOM Prénom			

**RAPPEL :** Extrait Article 168 des Règlements Généraux de la F.F.F. :

*Une équipe « U10-U11 » ne peut compter plus de trois joueurs ou joueuses « U9-U9F »*

CLUB et N° équipe :					
N°	N° LICENCE	NOM Prénom	Catégorie	Blessure	Type de blessure
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
<b>EDUCATEURS / DIRIGEANTS</b>					<u>Signature du responsable</u>
	N° LICENCE	NOM Prénom			