Commission Football d'Animation féminine

**DISTRICT du VAL D'OISE de FOOTBALL**

# FEUILLE DE PLATEAU - U9F

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FEUILLE DE PLATEAU** | **du :** | **_ _ /_ _ /202_** | **A inscrire dans FAL ou à retourner au DVOF dans les 3 jours suivant le plateau** | |
| **Club organisateur :** | | | | |
| **Adresse du stade** | | | | |
| **Nom du responsable du plateau :** | | | **LICENCE N°** | |
| **Téléphone du responsable** | | | **CENTRE N°** | **_** |

| **ORGANISATION** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CLUBS** | **EQUIPE (1,2,3)** | **PRESENT** | **FORFAIT AVISE** | **ABSENT** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Nombre de clubs présents** | |
| **Nombres d'équipes présentes** | |
| **Nombre TOTAL de JOUEUSES** | |

| **OBSERVATIONS** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**Le responsable du centre vérifiera qu'il a bien toutes les feuilles de présence des clubs participants**
**(et ce avant le début du plateau)**
**Ces feuilles de présence sont à joindre au présent document et à insérer dans FAL**
**A défaut, elles pourront être envoyées au secrétariat du DVOF à l'attention de la commission féminine**