



Liste des Licenciés

Club: _____

SAISON: _____ / _____ Date: _____ / _____ / _____ Heure: _____ H _____ Adresse: _____ _____ _____	Catégorie:	FLAG	+18 ans	Nal	Ral
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- 18 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- 15 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- 13 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- 11 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Match Amical : _____					
MATCH / TOURNOI / JOURNEE : _____					

Joueurs entrant dans le quota "TRANSFERT"

N° de maillot:	Nom:	Prénom:	N° licence:	Natio.	Arb

Joueurs entrant dans le quota "ETRANGERS"

N° de maillot:	Nom:	Prénom:	N° licence:	Natio.	Arb

Liste de TOUS les Joueurs
(y compris les "Etrangers" et les "Transferts")

	N° de maillot:	Nom:	Prénom:	N° licence:	Natio.	Arb
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Licenciés Non- Joueurs admis dans la zone d'équipe

Nom:	Prénom:	N° licence:	Fonction:

L'Entraîneur Principal, _____ (nom, prénom), certifie que les licenciés portés sur la liste ci-dessus ont été informés du Règlement Intérieur de la F.F.F.A. et s'engagent à le respecter.
(signature)



CAPITAINES

Signature	Nom	Prénom	N° licence	ATT/DEFF

Observations ou réclamations :

Joueurs "BLESSES" durant la compétitions

N° de maillot:	Nom:	Prénom:	N° licence:	Natio.	Arb
Signature du responsable de l'équipe			Signature Responsable organisation		

Tout accident doit être déclaré dans les 5 jours. (Article 6 du contrat d'assurance N° 414N).
Pour faciliter et accélérer la connaissance des déclarations d'accident, la Mutuelle des Sportifs met à votre disposition un numéro vert utilisable 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 : 0.800.857.857
(Formulaire : Déclaration d'Accident. En ligne sur le site de la FFFA)