

2017



2018

DOSSIER D'ENGAGEMENT

FOOTBALL D'ANIMATION | U7 – U9 – U11



Nom du club (ou groupement*) : _____

N° d'affiliation (si groupement, celui du club référent) : _____

*Si groupement, indiquez le club référent : _____

Nom du **responsable de l'école de football** : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Ce dossier est à renvoyer par tous les clubs AVANT LE 09 SEPTEMBRE 2017 (dernier délai)

Adresse de retour : **DISTRICT HAUTE MARNE DE FOOTBALL**
46 rue de la Chavoie – BP 2117 – 52904 CHAUMONT Cedex 9

Ou par mail : technique@hautemarne.fff.fr

FICHE D'ENGAGEMENT CATEGORIE U6 – U7

Saison 2017 / 2018



Nom du club (ou groupement*) : _____

Nombre d'équipes U6 / U7 engagées (foot à 4) : _____

(Rappel : Les plateaux auront lieu le samedi matin à partir de 10h).

Nom du **Responsable U6 / U7** : _____

Educateur fédéral / Animation (si oui, lister les formations / diplômes) :

Dirigeant

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Lieux des **entraînements** : _____

Jour(s) : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires : _____

Lieux des **plateaux** :

• Terrain principal : _____

• Terrain de repli (facultatif) : _____

Signature :

Cachet du club :

FICHE D'ENGAGEMENT CATEGORIE U8 – U9

Saison 2017 / 2018



Nom du club (ou groupement*) : _____

Nombre d'équipes U8 / U9 engagées (foot à 5) : _____

(Rappel : Les plateaux auront lieu le samedi matin à partir de 10h).

Nom du **Responsable U8 / U9** : _____

Educateur fédéral / Animation (si oui, lister les formations / diplômes) :

Dirigeant

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Lieux des **entraînements** : _____

Jour(s) : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires : _____

Lieux des **plateaux** :

• Terrain principal : _____

• Terrain de repli (facultatif) : _____

Signature :

Cachet du club :

FICHE D'ENGAGEMENT CATEGORIE U10 – U11

Saison 2017 / 2018



Nom du club (ou groupement*) : _____

Nombre d'équipes U10 / U11 engagées (foot à 8) : _____

(Rappel : Les critères auront lieu le samedi matin à partir de 10h).

Niveau de critérium souhaité pour la 1^{ère} phase (par équipe) : _____ HONNEUR
_____ PROMOTION

Nom du **Responsable U10 / U11** : _____

Educateur fédéral / Animation (si oui, lister les formations / diplômes) :

Dirigeant

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Lieux des **entraînements** : _____

Jour(s) : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires : _____

Lieux des **critériums** :

- Terrain principal : _____
- Terrain de repli (facultatif) : _____

Signature :

Cachet du club :