



A retourner pour
le 13 août 2024
au plus tard.



district@lot-et-garonne.fff.fr



http://lot-et-garonne.fff.fr



Vos observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Avez-vous une salle disponible :

Si oui, sur quel créneau :

Samedi matin 0

Samedi AM 0

Dimanche matin 0

Dans quelle(s) commune(s) :

.....

Formulaire engagements Foot Animation 2024 - 2025

NOM du CLUB :

Numéro d’Affiliation :

Catégorie U6 U7

Responsable de la catégorie (Nom Prénom téléphone) :

Nombre d’équipe(s) :

- Souhaits * :

Catégorie U8 U9

Responsable de la catégorie (Nom Prénom téléphone) :

Nombre d’équipe(s) :

- Souhaits * :

Catégorie U10 U11

Responsable de la catégorie (Nom Prénom téléphone)

Nombre d’équipe(s) en niveau 1 :

Nombre d’équipe(s) en niveau 2 :

- Souhaits* :

Catégorie Féminines

Nombre d’équipe(s) U6 / U7 F :

Nombre d’équipe(s) U8 / U9 F :

Nombre d’équipe(s) U10 / U11 F :

* : Merci d’indiquer dans vos souhaits si vous voulez que les équipes soient sur le même plateau ou séparées. Sachant que :

U6-U7 : 6 équipes maximum du même club sur le même plateau

U8-U9 : 4 équipes maximum du même club sur le même plateau.

U10 U11 : 2 équipes maximum du même club sur le même plateau.

Responsable Technique Jeunes (Nom Prénom Téléphone) :

.....

