



ORGANIGRAMME & COORDONNEES DES EDUCATEURS



Nous vous remercions d'avance de bien vouloir remplir svp ces tableaux le plus précisément possible ; et de nous transmettre vos organigrammes.

Foot d'Animation (U7-U9-U11-U13 + Féminines)

Foot des jeunes (U14-U16-U18 + Féminines)

Foot Séniors

Féminines

Document à nous retourner par courrier ou par mail **avant le 15 Septembre 2022** aux adresses suivantes :



LIGUE CORSE DE FOOTBALL Rue Claude PAPI - Stade de Volpajo - 20600 FURIANI



yvauzelle@corse.fff.fr

Pour des informations complémentaires ou des renseignements particuliers,

Vous pouvez contacter :

Pierre FONTANA - CTR - 06.14.62.90.81 - pfontana@corse.fff.fr



Nicolas GAGLIARDI - CTR - 06.47.92.56.24 - ngagliardi@corse.fff.fr



Yoann VAUZELLE - CTD - 06.63.23.78.96 - yvauzelle@corse.fff.fr



NOM DU CLUB : **LOGO CLUB**

_____ **RESPONSABLE TECHNIQUE JEUNES** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

_____ **RESPONSABLE TECHNIQUE JEUNES-FOOT A EFFECTIF REDUIT** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

_____ **RESPONSABLE TECHNIQUE JEUNES - FOOT A 11** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

_____ **RESPONSABLE TECHNIQUE SENIORS** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

_____ **RESPONSABLE TECHNIQUE FEMINIENS** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

_____ **RESPONSABLE GARDIENS DE BUT JEUNES** _____

Nom : Prénom :
Diplômes :
Tél : E mail :

U7

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 3 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 4 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U9

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 3 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 4 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U11

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 3 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 4 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U13

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 3 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U14

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U16

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

U18

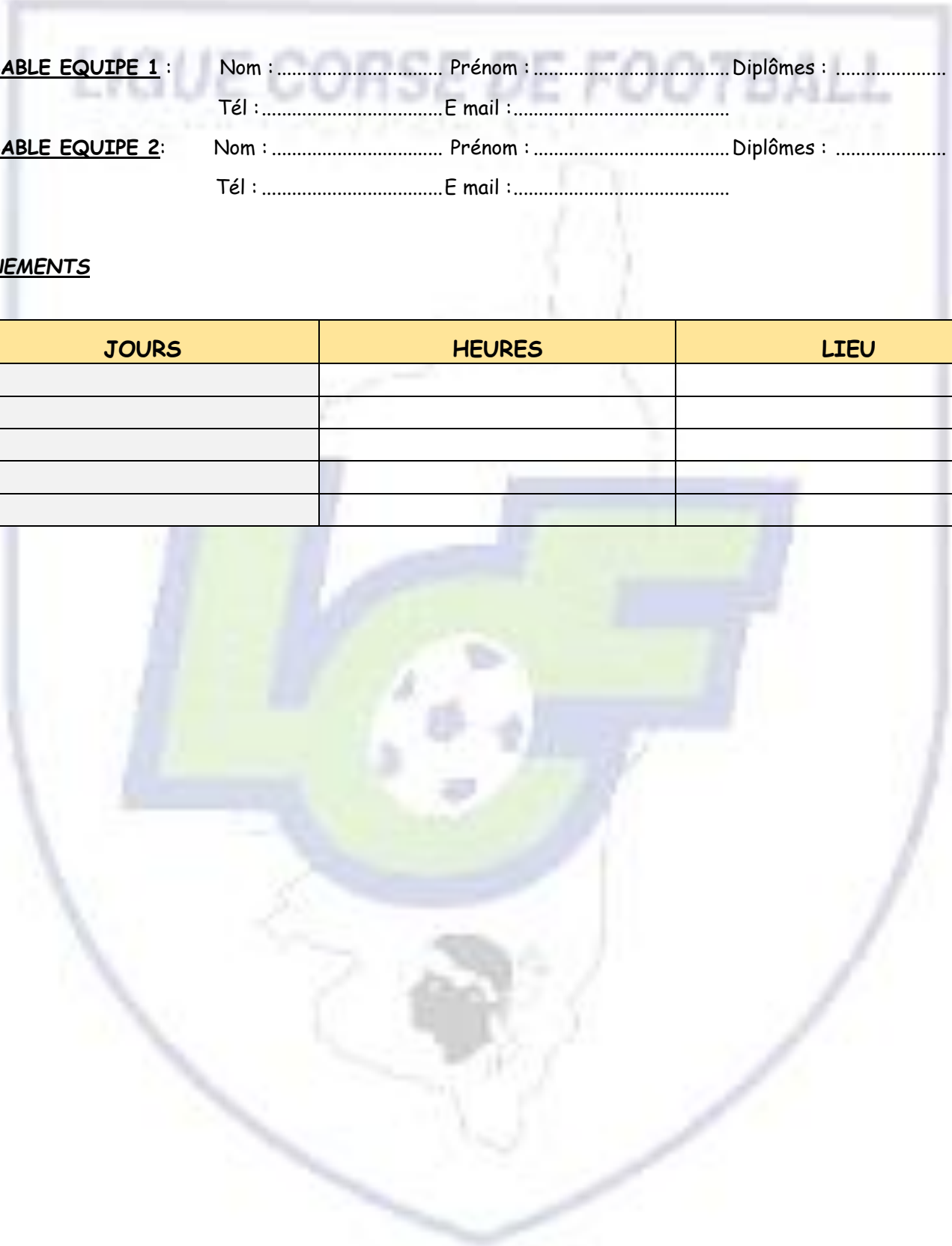
RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU



SENIORS

RESPONSABLE CATEGORIE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

RESPONSABLE EQUIPE 1 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS EQUIPE 1 :

JOURS	HEURES	LIEU

RESPONSABLE EQUIPE 2 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS EQUIPE 2 :

JOURS	HEURES	LIEU

RESPONSABLE EQUIPE 3 : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS EQUIPE 3 :

JOURS	HEURES	LIEU

FEMININES

CATEGORIE :

RESPONSABLE EQUIPE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

CATEGORIE :

RESPONSABLE EQUIPE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

CATEGORIE :

RESPONSABLE EQUIPE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU

CATEGORIE :

RESPONSABLE EQUIPE : Nom : Prénom : Diplômes :
Tél : E mail :

ENTRAINEMENTS

JOURS	HEURES	LIEU



Président

Comité de Direction

Secrétariat

Réfèrent Ecole de Foot		U6-U7	Educateur Equipe 1	
			Educateur Equipe 2	
			Educateur Equipe 3	
		U8-U9	Educateur Equipe 1	
			Educateur Equipe 2	
			Educateur Equipe 3	
		U11	Educateur Equipe 1	
			Educateur Equipe 2	
			Educateur Equipe 3	
		U13	Educateur Equipe 1	
			Educateur Equipe 2	
			Educateur Equipe 3	
Réfèrent Jeunes		U14	Equipe 1	
			Equipe 2	
		U16	Equipe 1	
			Equipe 2	
		U18	Equipe 1	
			Equipe 2	
Réfèrent Séniors		Equipe 1		
		Equipe 2		