



FEUILLE BILAN DU PLATEAU CATEGORIE U8-U9

DATE	CLUB ORGANISATEUR	POULE
------	-------	-------------------	-------	-------	-------

RESPONSABLE DU PLATEAU

Nom – Prénom

Numéro de licence

Coordonnées téléphoniques

.....

<input type="checkbox"/> PHASE 1	<input type="checkbox"/> PHASE 2	<input type="checkbox"/> PHASE 3
<input type="checkbox"/> PLATEAU MATCHS	<input type="checkbox"/> FESTI FOOT	<input type="checkbox"/> INTER CLUBS

Clubs	Nbre d'équipes présentes	Nom du Responsable Des équipes	Signature

EQUIPES ABSENTES	
------------------	--

FEUILLE DE PLATEAU A RETOURNER SOUS LES 48 HEURES AU DISTRICT (SOUS PEINE D'AMENDES) ACCOMPAGNEE DES FEUILLES DE PRESENCES DE TOUS LES CLUBS PARTICIPANTS