



FEUILLE BILAN DE PLATEAUX CATEGORIE U6-U7

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 MATCH+JEU	<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

