Test Jonglerie: Plateau U9 3ème phase

Poule:…… **Date:**……

CLUB :		
EDUCATEUR	NOM & Prénom :	N° licence :
EDUCATEUR	NOM & Prénom :	N° licence :

TEST JONGLAGE

OBJECTIF 10 à 20 PIEDS LIBRES (2 essais) et 5 à 10 Têtes (2 essais)

N°	NOM & Prénom	N° licence	PIEDS LIBRES		TETES		TOTAL (P+T)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
TOTAL (des 5 meilleurs)							

DOCUMENT A RENVOYER DANS LES 48 HEURES AU :
DISTRICT DE FOOTBALL DU LOIRET
BP 2931 45029 ORLEANS

Remarques :