

# FEUILLE DE PLATEAU

CATEGORIE  
U8 / U9

**DATE** : .....

**CLUB ORGANISATEUR** : .....

**PHASE** : 1 - 2 - 3

**NATURE DU PLATEAU** : .....

EQUIPES PRESENTES	RESPONSABLES EQUIPES	SIGNATURE	FEUILLES DE PRESENCES JOINTES
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## DEROULEMENT DU PLATEAU ET REMARQUES



**Mise en place** d'un jeu  oui  non ... d'un café d'accueil  oui  non ... d'un goûter  oui  non

Clubs ayants prévenus de leur absence : .....

Clubs n'ayants pas prévenus de leur absence : .....

Nombre de filles présentes sur le plateau : .....

## RESPONSABLE DU PLATEAU

Nom : ..... Prénom : .....

N° tél : ..... N° licence : .....

*Signature* : .....

L'EQUIPE RECEVANTE DOIT RENVoyer IMPERATIVEMENT LA FEUILLE DE COMPTE RENDU REMPLIE AINSI QUE LES FEUILLES DE PLATEAUX DES EQUIPES PRESENTES AU DISTRICT AVANT LE MARDI SUIVANT LE PLATEAU (MEME S'IL N'A PAS LIEU).