

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).