

<b>DATE :</b>		<b>CLUB :</b>	
<b>LIEU :</b>		<b>NOMBRE EQUIPES :</b>	

RESPONSABLE(S) D'EQUIPE(S) :			
NOM	PRENOM	N° LICENCE	SIGNATURE

N°	NOM	PRENOM	N° LICENCE	CATEGORIE	PRESENCE	BLESSURE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

**IMPORTANT : une fois rempli, le document doit être remis au responsable de plateau ou déposé directement sur le F.A.L ; ce dernier se chargera de le faire suivre à la Commission des Jeunes. En cas de difficulté ou de problème rencontré, merci de contacter le secrétariat ou le CTD en charge de l'action.**

<b>DATE :</b>		<b>CLUB ACCUEIL :</b>		<b>PLATEAU REALISE</b> <i>(indiquer motif si annulation)</i>
<b>LIEU :</b>		<b>NOMBRE EQUIPES :</b>		

RESPONSABLE(S) DU PLATEAU :				ORGANISATION PEDAGOGIQUE <i>(Oui ou Non) :</i>	
NOM	PRENOM	N° LICENCE	SIGNATURE	Utilisations Buts à 5 avec filets	
				Mise en place "Ballon Magique"	
				Respect canevas plateau	

N°	CLUB	NB EQUIPES PREVUES	NB EQUIPES PRESENTES	ABSENCE(S)		NB JOUEURS	NB JOUEUSES	FEUILLE DE LICENCE	
				Prévenue(s)	Non prévenue(s)			Dépôt plateau	Dépôt F.A.L
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

REMARQUES ou OBSERVATIONS :

**IMPORTANT : une fois rempli, le document doit être signés par l'ensemble des éducateurs/trices ; le responsable de plateau se chargera ensuite de le faire suivre à la Commission des Jeunes. En cas de difficulté ou de problème rencontré, merci de contacter le secrétariat ou le CTD en charge de l'action.**