



FOOT à 4 : U6/U7

FEUILLE BILAN PLATEAU 5 / 6 ANS

Date :

Pays :

Groupe :

Phase :

CLUB RECEVANT :

1 - PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU PLATEAU

Clubs Présents	Nombre d'équipes	Nombre de joueurs			Observation du Responsable de plateau
		Total	2014	2015	
Total					Nom et Prénom : <input type="text"/>

Nombre d'Equipes	6 équipes	7 équipes	8 équipes	9 équipes	10 équipes	11 équipes

2 - PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES DES CLUBS PRESENTS

Clubs Présents	Nbre de licenciés présents	Accueil goûter			Organisation Encadrement			Respect des Règles sanitaires			Signatures
		TB	B	PAS	TB	B	PAS	TB	B	PAS	
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											
Club :											
Responsable :											

Le Club recevant a la charge de renvoyer la présente feuille
au District ET CE DANS UN DELAI DE 48^H

