# FEUILLE DE PRÉSENCE 1/2

*« Un même temps de pratique pour tous,*
*un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »*

District

Épreuve / Phase

Secteur | Poule

Journée

Installation

Saison | Date | Horaire

**CLUB :**

Responsable du club présent

Nom :
Prénom :
N° de licencié :

J'atteste que les joueurs remplissent les conditions de participation.

Signature :

*Après vérification, cette feuille est à donner au responsable du plateau dès votre arrivée.*

| ÉVALUATION GLOBALE DU PLATEAU | Noter de 1 à 5 (5 étant la meilleure note) |
|---|---|
| Organisation *(temps d'activité des enfants suffisant, matériels…)* | |
| Contenu du plateau *(respect de l'orga. district et si ateliers ou jeu => qualité de l'animation)* | |
| Accueil / convivialité | |
| Climat *(parents / éducateurs…)* | |

| Année d'âge | Nom | Prénom | N° de licencié | Présence | Blessure |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **Total** | | |

(Mettre le chiffre 1 dans les colonnes "Présence" et "Blessure" - Préciser ensuite sa blessure)

# FEUILLE DE PRÉSENCE 2/2

*« Un même temps de pratique pour tous,*
*un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »*

| Année d'âge | Nom | Prénom | N° de licencié | Présence | Blessure |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **Total** | | |

| Année d'âge | Nom | Prénom | N° de licencié | Présence | Blessure |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **Total** | | |

(Mettre le chiffre 1 dans les colonnes "Présence" et "Blessure" - Préciser ensuite sa blessure)