



**SOUS - DISTRICT :** \_\_\_\_\_

**CATEGORIE : U10 - U11**

**GROUPE :** .....

**NIVEAU :** .....

**LIEU :** .....

**DATE :** ...../...../.....

EQUIPES	SCORE

ARBITRE	
Nom :	
Prénom :	
Signature :	

**A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE CHAQUE EQUIPE**

	Nom du Responsable	ORGANISATION du PLATEAU	VOTRE EQUIPE A-T-ELLE EFFECTUE LES JEUX ?		SIGNATURE
Equipe Locale			OUI	NON	
Equipe Visiteur			OUI	NON	

( entourer votre choix )

**Feuille à renvoyer au District de la Somme dans les 48 heures**

Observation :

EQUIPE :				EQUIPE :			
NOM , PRENOM du joueur	N° LICENCE	Féminine	Résultat Jeu/Défi	NOM , PRENOM du joueur	N° LICENCE	Féminine	Résultat Jeu/Défi
1 -				1 -			
2 -				2 -			
3 -				3 -			
4 -				4 -			
5 -				5 -			
6 -				6 -			
7 -				7 -			
8 -				8 -			
9 -				9 -			
10 -				10 -			

DIRIGEANT RESPONSABLE	N° LICENCE	SIGNATURE	DIRIGEANT RESPONSABLE	N° LICENCE	SIGNATURE

\* Colonne " Féminine " : cochez si jeune fille

\* Colonne " Résultat Jeu/Défi " : si jeu réalisé, cochez la case - si défi demandé, notez le résultat