



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