



FEUILLE DE SUIVI GOLF-FOOT



DATE : / /

Lieu :

Club d'accueil

Nom du responsable :

Téléphone

Nom des clubs présents :

Club 1 :

Club 2 :

Club 3 :

Club 4 :

Nombre d'enfants

Nombre d'enfants

Nombre d'enfants

Nombre d'enfants

Nombre de trous Golf Foot

Temps de jeu / équipe

Activité PEF réalisée ? *(joindre fiche*

N° de licence du responsable :

Signature :

Observations :

SUIVRE L'ORGANISATION ETABLIE PAR LE DISTRICT Afin d'assurer une meilleure coordination, merci au club recevant de retourner la présente feuille à :

**District de la Vienne de Football
1 rue François Prat 86000 POITIERS**

FEUILLE GOLF FOOT U11

	Club :		N° de licence		Club :		N° de licence		
Nom du responsable :				Nom du responsable :					
	NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure		NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure
Equipe 1									

B* : Blessé

B* : Blessé

	CLUB :		N° de licence		Club :		N° de licence		
Nom du responsable :				Nom du responsable :					
	NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure		NOM Prénom	N° de licence	B*	Type de blessure
Equipe 3									

Equipe 4