

FEUILLE COMPTE-RENDU DU PLATEAU U8-U9

SECTEUR

DATE

/ /

CLUB ORGANISATEUR

LIEU

PERSONNE RESPONSABLE DU PLATEAU

NOMBRE D'EQUIPES DEVANT PARTICIPER AU PLATEAU

NOMBRE D'EQUIPES QUI ONT PARTICIPE AU PLATEAU

Nom du Club / Groupement	Responsable	Nbre d'équipe	Nbre de joueurs	Nbre de filles
TOTAL				

DEROULEMENT DU PLATEAU

OUI

NON

RENCONTRES

JEUX PRE-SPORTIFS (ex : bérêt but)

APRES LE PLATEAU

OUI

NON

GOÛTER

OBSERVATION :

Afin d'assurer une meilleure coordination, merci au club recevant de scanner l'ensemble des documents et de les intégrer dans le logiciel F.A.L. avant le mercredi qui suit le plateau