



# Feuille Bilan de plateau U7 - Football à 4



Date

Phase

**Début du plateau : .....h.....**

**CLUB RECEVANT :**

Partie à remplir par le Responsable de plateau en présence des responsables des clubs présents

Clubs Présents	Signatures du responsable	Nombre d'équipes	Nombre de joueurs				Observation du Responsable de plateau
			Total	2014 (F)	2015	2016	
							Nom et Prénom :

**Le Club recevant a la charge de renvoyer la présente feuille  
au District ET CE DANS UN DELAI DE 48H**