



Bilan de plateau U9

Date

DEBUT DU PLATEAUh.....

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	2015	2014	2013	
							Nom et Prénom :

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