

CATEGORIES : .....

CLUB ACCUEIL : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

CLUBS	NOMBRE DE PARTICIPANTS			NOMBRE D'EQUIPES	EDUCATEURS		OBSERVATIONS
	JOUEURS	JOUEUSES	ENCADRANTS		NOMS	LICENCES	

NOM DU RESPONSABLE PATEAU	LICENCE	SIGNATURE	OBSERVATIONS

Observations du club organisateur (joueur blessé, nom, prénom, licence – problèmes rencontrés avant, pendant, après le plateau – club absent etc.)

**A renvoyer au district au plus tard le mardi suivant le plateau**  
 @: [technique@district93foot.fff.fr](mailto:technique@district93foot.fff.fr)