

DATE :/...../.....

LIEU :

CLUB :

TYPE DE RENCONTRE :

CATÉGORIE :

- Match Amical Tournoi U6 U8 U10 - U11
 Plateau Critérium U7 U9 U12 - U13
 Anim' Futsal Anim' Synthé U6 - U7 U8 - U9

TYPE DE SURFACE : Salle Herbe Synthé

NOM	PRÉNOM	N°LICENCE
DIRIGEANT(S)		
EDUCATEUR(S)		

DATE :/...../.....

LIEU :

CLUB :

TYPE DE RENCONTRE :

CATÉGORIE :

- Match Amical Tournoi U6 U8 U10 - U11
 Plateau Critérium U7 U9 U12 - U13
 Anim' Futsal Anim' Synthé U6 - U7 U8 - U9

TYPE DE SURFACE : Salle Herbe Synthé

NOM	PRÉNOM	N°LICENCE
DIRIGEANT(S)		
EDUCATEUR(S)		



DISTRICTESCAUT

FICHE BILAN PLATEAU

RESPONSABLE DU PLATEAU

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

TÉL. : _____ **MAIL :** _____

DIPLÔME : _____ **CLUB :** _____

NOMBRE D'ÉQUIPES

CLUB	PRÉSENTES	ABSENTES	NOMBRE DE JOUEURS

Fiche bilan à retourner par le club organisateur **sous 48 heures** au siège du **District Escout** ou par mail à ggillon@escaut.fff.fr



DISTRICTESCAUT

FICHE BILAN PLATEAU

RESPONSABLE DU PLATEAU

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

TÉL. : _____ **MAIL :** _____

DIPLÔME : _____ **CLUB :** _____

NOMBRE D'ÉQUIPES

CLUB	PRÉSENTES	ABSENTES	NOMBRE DE JOUEURS

Fiche bilan à retourner par le club organisateur **sous 48 heures** au siège du **District Escout** ou par mail à ggillon@escaut.fff.fr