DISTRICT DE FOOTBALL DU TARN ET GARONNE

Challenge U9/U11 Féminines

Date : ……

Club organisateur : ……..

Nom du responsable du plateau : …….

Clubs Participants	Nb d'équipes présentes	Equipes absentes	
		Prévenu	Non prévenu

Cette feuille, une fois remplie par le Responsable du plateau, doit être impérativement retournée dans les 48h suivant le plateau à : DISTRICT DE FOOTBALL DU TARN ET GARONNE - 300 Avenue du Portugal - 82000 MONTAUBAN

EQUIPES PRESENTES SUR CE PLATEAU

CLUB :

NOM et Prénom	N° de Licence

Nom de l'éducateur :

Signature :

CLUB :

NOM et Prénom	N° de Licence

Nom de l'éducateur :

Signature :

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

CLUB :	
NOM et Prénom	N° de Licence
Nom de l'éducateur : Signature :	

Observations d'après plateau :