



FOOT A 5 / DECOUVERTE

FEUILLE DE PLATEAU

PHASE	SECTEUR N°.....	DATE
-----------------------	---------------------------	----------------------

CLUB RECEVANT :

1 – PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU PLATEAU			
Clubs présents	Nombres d'équipe	Nombres de joueurs	Observation du responsable du plateau

2 – PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU CLUB PRESENT									
Faire cela en concertation au moment du goûter									
Clubs présents	Accueil/Goûter		Organisation du plateau			Jeux réalisés			Signature
	Oui	Non	TB	B	PAS	Parcours	Jeu	Relais	
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									
Club :Equipe Responsable : Diplôme :									

Le club recevant à la charge de renvoyer la présente feuille au Secrétariat du District dans un délai de 48 heures.