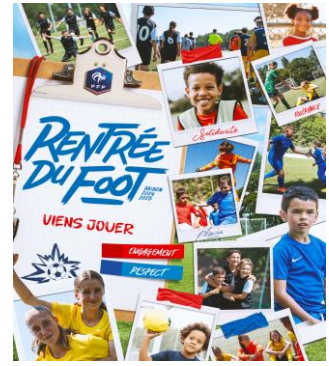




LE FOOTBALL DES U9

Journée de Rentrée U9



Centre de : _____

Date : **Samedi 21 Septembre 2024**

Document à remplir par le ou les Responsable (s) du plateau.

Accueil du club recevant :

Préparation et état des terrains :

Vestiaires :

Ponctualité des clubs :

Début du plateau (heure) :

Fin du plateau (heure) :

Fair play des responsables du club :

Licences :

Observations :

A Remplir pour le bilan

Clubs présents	nombre d'équipes	nombre de joueurs

LAUREAT DU CHALLENGE DE L'OFFENSIVE (Nom de l'équipe et nombre de buts inscrits):

NDM (S) du ou des responsables Plateau
Signature (s)