



# JOUR DE COUPE U11 NIVEAU 3



**Tour: 1**

**Date: Samedi 01 Février 2025**

**CLUB :**

<p style="text-align: center;">A remplir par les Educateurs de club.</p> <p style="text-align: center;">Si les objectifs maximum sont atteints à l'issue du 1<sup>er</sup> essai, pas de 2<sup>ème</sup> essai</p>	<p style="text-align: center; color: red;">A remplir uniquement au District par les membres de la Section Foot à 8</p>
--	--

	NOMS & Prénoms des Joueurs	Numéros de Licences	Pied Fort 2 essais, objectifs 30 contacts		Pied Faible 2 essais, objectifs 20 contacts		Total Pied Fort + Pied Faible
			Essai 1	Essai 2	Essai 1	Essai 2	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

**Toutes les informations ci-dessous sont à remplir obligatoirement**

**Nom du responsable :**

**Numéro de Licence :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

Total des 8 meilleurs	
Total des 9 meilleurs	
Total des 10 meilleurs	
Total des 11 meilleurs	