

COMPTE-RENDU PLATEAU FUTSAL U7G-U8F-U9G

DATE DU PLATEAU :

HEURE DU PLATEAU :

LIEU DU PLATEAU :

CLUB ORGANISATEUR :

NOM ET PRENOM ET TELEPHONE DU RESPONSABLE :



| CLUBS CONVOQUES | NOMBRE D'EQUIPES CONVOQUEES | NOMBRE D'EQUIPES PRESENTES | NOMBRE DE JOUEUSES PRESENTES | A L'ISSUE DU PLATEAU SIGNATURE OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE DE CHAQUE CLUB |
|-----------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

COMPTE-RENDU DU PLATEAU :

CLUBS QUI N'ONT PAS PREvenu DE LEUR ABSENCE :

REMARQUES ET OBSERVATIONS :

**DOCUMENTS A RETOURNER AVEC LES FEUILLES D'EQUIPES DE CHAQUE EQUIPE
A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE :
feuillematch@dtb.fff.fr**