



PLATEAU U9
Football à 5



DATE :

LIEU :

Club Recevant

Equipe 1 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 2 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 3 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 4 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 5 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 6 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 7 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 8 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 9 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Equipe 10 :

	NOM	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Educ		
Dirig		

Le même temps de jeu pour tous : un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs.

Renvoyer la Feuille **OBLIGATOIREMENT** avant le **Lundi 12h00** au District **par mail** à **secretariat@footorne.fff.fr** ET en copie à **cloudjani@footorne.fff.fr**