



<b>CATEGORIE U11</b>
<b>PLATEAU DE 2 EQUIPES</b>
<b>SECTEUR :</b>

<b>GROUPE :</b>	<b>NIVEAU :</b>
<b>LIEU :</b>	<b>DATE :</b>

EQUIPES MATCH	SCORE

**A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE CHAQUE EQUIPE**

	NOM DU RESPONSABLE	N° LICENCE	SIGNATURE
Equipe Locale			
Equipe Visiteuse			

**ARBITRAGE DU PLATEAU**

Nom, Prénom :	N° licence :
	Signature :

EQUIPE :			EQUIPE :		
NOM , PRENOM	N° LICENCE	FILLE	NOM , PRENOM	N° LICENCE	FILLE
1 -			1 -		
2 -			2 -		
3 -			3 -		
4 -			4 -		
5 -			5 -		
6 -			6 -		
7 -			7 -		
8 -			8 -		
9 -			9 -		
10 -			10 -		
11 -			11 -		
12 -			12 -		

Observation du responsable plateau :	Signature du responsable plateau:

**Cette feuille est à renvoyer au District de la Somme sous un délai de 48H**