

PLATEAU

DE NOEL



DATE : ___/___/___

SECTEUR :

CATEGORIE :

NOM DU CLUB RECEVANT :



CLUBS PRESENTS	NOMBRE D'EQUIPES	NOMBRE JOUEURS	NOMBRE JOUEUSES	NOM DU RESPONSABLE	DIPLOME

CLUBS PRESENTS	ACCUEIL		ORGANISATION DU PLATEAU			GOUTER		SIGNATURE DU RESPONSABLE
	OUI	NON	TRES BIEN	BIEN	MOYEN	OUI	NON	

Ce tableau est à remplir par chaque responsable de club lors d'un moment convivial (par exemple le goûter) et **à renvoyer dans au responsable de secteur ou au district de la Somme DANS UN DELAI DE 48H.**

Observation du responsable du plateau :

Signature :