



<b>CATEGORIE U 11</b>
SECTEUR :
LIEU :
DATE :

**RESULTAT DES TESTS JONGLERIE**

PHASE 2				PHASE 2			
1 min		NOM D' EQUIPE :		NOM D' EQUIPE :		1 min	
PIED	TETE	NOM DU JOUEUR	NUMERO	NOM DU JOUEUR	PIED	TETE	
			1				
			2				
			3				
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
			9				
			10				
			11				
			12				

Observation du responsable :	Signature :
------------------------------	-------------

Ce tableau est à compléter puis à renvoyer en même temps que la feuille de plateau  
au District de la Somme sous un délai de 48H