



FEUILLE DE PLATEAU U8-U9

PHASE 2 - SAISON 2024/2025

A insérer sur le FAL par le club support avant le Lundi à 09h00

Club organisateur :
Responsable de plateau :
Numéro de licence :
Date :
Horaire :
Numéro de plateau :

Nom du club	Nbres d'équipes prévues	Nbres d'équipes présentes	Absent prévu	Absent non prévu

5 SEQUENCES DE 10 MINUTES

Séquence n°1	OUI / NON	Match 5c5 U9
Séquence n°2	OUI / NON	Match 5c5 U9
Séquence n°3	OUI / NON	Match 5c5 U9
Séquence n°4	OUI / NON	Match 5c5 U9
Séquence n°5	OUI / NON	Match 5c5 U9

EQUIPE A :			EQUIPE B :		
N°	Nom et Prénom	N° Licence	N°	Nom et Prénom	N° Licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
Educ			Educ		
Signature obligatoire de l'éducateur			Signature obligatoire de l'éducateur		

EQUIPE C :			EQUIPE D :		
N°	Nom et Prénom	N° Licence	N°	Nom et Prénom	N° Licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
Educ			Educ		
Signature obligatoire de l'éducateur			Signature obligatoire de l'éducateur		

EQUIPE E :			EQUIPE F :		
N°	Nom et Prénom	N° Licence	N°	Nom et Prénom	N° Licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
Educ			Educ		
Signature obligatoire de l'éducateur			Signature obligatoire de l'éducateur		

EQUIPE G :			EQUIPE H :		
N°	Nom et Prénom	N° Licence	N°	Nom et Prénom	N° Licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
Educ			Educ		
Signature obligatoire de l'éducateur			Signature obligatoire de l'éducateur		