





A insérer sur le FAL par le club support avant le Lundi à 14h00

Club organisate	eur:				
Responsable de	e plateau :				
Numéro de lice	nce :				
Date :					
Horaire :					
Numéro de plat	eau :				
Nom du clu	b	Nbres d'équipes (Phase 1)	Nbres d'équipes présentes	Absent prévenu	Absent non prévenu
	5	SEQUENCES DE	10 MINUTES		
Séquence n°1	OL	JI / NON		Match 5c5 U9	
Séquence n°2	OL	JI / NON		Match 5c5 U9	
Séquence n°3	OL	JI / NON		Match 5c5 U9	
Séquence n°4	OL	JI / NON		Match 5c5 U9	
Séquence n°5	OL	JI / 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			
Signatu	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			
Signatu	re obligatoire de l'éducateur		Signatur	e 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			
ignature of	oligatoire de l'éducateur		Signature ob	ligatoire de l'éducateur		