

CHALLENGE PPF U11

SAMEDI 14 SEPTEMBRE 2024

NOM DE L'OBSERVATEUR : (à remplir par le responsable du plateau)	
CLUB :	
NOM EDUCATEUR :	
TEL EDUCATEUR :	

A REMPLIR PAR LE CLUB - LE NUMERO DU MAILLOT DEVRA CORRESPONDRE A CELUI INDIQUE SUR CETTE FEUILLE DE MATCH					A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES	
N°	NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	POSTE	NIVEAU 1 / 2 / 3	REMARQUES
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

JOUEURS U11 ABSENTS "TRES BONS" NIVEAU 1				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	POSTE	NIVEAU 1
				NIVEAU 1
				NIVEAU 1