

# CHALLENGE U11

## SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2023

**NOM DE L'OBSERVATEUR :** (à remplir par le responsable du plateau)

**CLUB :**

**NOM EDUCATEUR :**

**TEL EDUCATEUR :**



**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