

CHALLENGE PPF U13

SAMEDI 07 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 U13 ABSENTS "TRES BONS" NIVEAU 1

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	POSTE	NIVEAU 1
				NIVEAU 1
				NIVEAU 1