



# FOOTBALL A EFFECTIF REDUIT

## FEUILLE DE PLATEAU

**LIEU :**

**DATE :**

**HORAIRE :**

Club	Nombre de joueurs	Responsable	Numéro de licence	Diplôme

**Observations du responsable de plateau :**

**Les jeux éducatifs ont-ils été réalisés ?**

**Si non pourquoi ?**

**Club :**

Nom Prénom Joueurs	N° Licence

**Club :**

Nom Prénom Joueurs	N° Licence

**Club :**

Nom Prénom Joueurs	N° Licence

**Club :**

Nom Prénom Joueurs	N° Licence

Le Club recevant a la charge de renvoyer la présente feuille au District Artois et ce dans un délai de 48 heures.

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

<b>Club :</b>	
<i>Nom Prénom Joueurs</i>	<i>N° Licence</i>

Makhloufi REBATTACHI - CTD-PPF  
 Antoine VANNIEUWENHUYSE - CTD-DAP

**Le Club recevant a la charge de renvoyer la présente feuille au District Artois et ce dans un délai de 48 heures.**