DISTRICT du VAL D'OISE de FOOTBALL

U8 / U9 FUTSAL

FEUILLE DE PLATEAU du : ...../...../.....***(à retourner au District dans les 3 jours suivant le plateau)***

CLUB ORGANISATEUR : .....

Nom du responsable du plateau : ..... **N° de Licence :** .....

N° Tel du responsable : 0… .... **CENTRE N°** : .....

Nombre de clubs présents : ..... Nombre d'équipes présentes : .....

Nombre Total de joueurs : .....

CLUBS ABSENTS AVISÉS

Nom des clubs absents :

- Club : .....
- Club : .....
- Club : .....

CLUBS ABSENTS NON AVISÉS

Nom des clubs absents :

- Club : .....
- Club : .....
- Club : .....

- Observations

- ***Le responsable du centre vérifiera qu'il a bien toutes les feuilles de présence des clubs participant au plateau (et ce avant le début du plateau).***
  - ***Ces feuilles de présence sont à joindre au présent document et à renvoyer au District dans les 3 jours suivant le plateau.***