



DISTRICT du VAL D'OISE de FOOTBALL

**U9 / U10 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.**