



DISTRICT du VAL D'OISE de FOOTBALL

U6 / U8 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.**