



FUTSAL

U16

Club organisateur : _____ Groupe : _____ Date : _____

Equipe 1 : _____

Equipe 2 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :					

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :					

Equipe 3 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :					

Déroulement du rassemblement à 3 équipes :

Heure	Résultats			
Rotation 1	Equipe 1			Equipe 2
Rotation 2	Equipe 3			Equipe 2
Rotation 3	Equipe 1			Equipe 3

Responsable du plateau

Nom :

Prénom :

Commentaires

Signature :

Cette feuille est à compléter dans son intégralité (présences, résultats des rencontres...) et doit être renvoyée rapidement au District des Ardennes de Football par le club organisateur.