Club organisateur :	Groupe:	Date:
Ciub diganisateur	Groupe	Date

Equipe 1 :_____

Nom of	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories				
	Nom et Prenom		U16	U17	U18	U19	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Educ	Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

Equipe 3 :_____

Now	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories				
	Nom et Prenom		U16	U17	U18	U19	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :							

Déroulement du rassemblement à 4 équipes :

Heure	Résultats				
Rotation 1	Equipe 1 Equipe				
Rotation 2	Equipe 3			Equipe 4	
Rotation 3	Equipe 1 Equipe 4				
Rotation 4	Equipe 2			Equipe 3	
Rotation 5	Equipe 1			Equipe 3	
Rotation 6	Equipe 2			Equipe 4	

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.

Equipe 2 :		

Nom et Prénom	NI [®] de l'esses	Catégories				
	Nom et Prenom	N° de licence	U16	U17	U18	U19
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Educa	Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :					

Equipe 4 :_____

Nom at Dr	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories				
	Nom et Prenom 14 de neeme	U16	U17	U18	U19		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Responsable du plateau

Nom:

<u>Prénom :</u>

Commentaires

Signature: