



**PLATEAUX - Catégorie U9 - FOOTBALL A 5**

SECTEUR : ..... DATE : .....

GROUPE : ..... CLUB ORGANISATEUR : .....

RESPONSABLE DU PLATEAU : .....

	EQUIPES U9	NOM DU RESPONSABLE D'EQUIPE	SIGNATURE DU RESPONSABLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

	EQUIPES U9	NOM DU RESPONSABLE D'EQUIPE	SIGNATURE DU RESPONSABLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Le responsable du plateau doit retourner cette feuille dans les 48 heures au District de l'Hérault de Football.

