



FEUILLE DE MATCH CHALLENGE LICENCES

U12/U13

Date: / /

N° PLATEAU:

N° PLATEAU:

CLUB:



N°	N° Licence	NOMS Prénoms	B*	Observation (s) Type de blessure	Participation au Défi technique	
					OUI	NON
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

N° Licence	Nom Educateur et Dirigeant (2 maxi)

B*: Blessé





FEUILLE DE MATCH CHALLENGE LICENCES

U12/U13