



# FEUILLE DE MATCH CHALLENGE LICENCES

U12/U13

DATE : ..... / ..... /20

TOUR N° .....

N° PLATEAU: .....



CHALLENGE P. BOUCHER

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

DISTRICT DE LA HAUTE-VIENNE

4, rue de la Rochefoucauld - BP 1036 - 87050 LIMOGES Cedex

