



# FEUILLE DE MATCH CHALLENGE LICENCES

U10/U11

**DATE :**

**N° PLATEAU:** .....

**CLUB :** .....

CHALLENGE U11  
**R. VILLEDIEU**



.... TOUR

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



PÔLE  
TECHNIQUECOMMISSION  
FOOT ANIMATION