



JOUR DE COUPE

FEUILLE DE LICENCES

U12/U13

DATE : / /20

TOUR N°

N° PLATEAU:

CLUB :



**CHALLENGE
M. CAILLETON**

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



PLAISIR RESPECT ENGAGEMENT TOLÉRANCE SOLIDARITÉ

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