



# FEUILLE DE MATCH CHALLENGE LICENCES

U10/U11

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

N° PLATEAU: .....

CLUB : .....

CHALLENGE U11  
A. LACORE



TOUR n° ....

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