

DISTRICT COTE D'OPALE DE FOOTBALL
Feuille de Plateau U9 Confirmés Phase 2 & 3

Compétition : **U9 Confirmés**

Heure du début du Plateau : ____ h ____

Journée ou Tour : _____

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH : oui ☐ non ☐

Date : ____ / ____ / ____

RAPPEL : Listing FOOTCLUBS à présenter - **TEMPS DE JEU** : Formule Plateau

Inscrire le nom de l'équipe

EQUIPE RECEVANTE A :

N°	NOM	PRENOM	N° de Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Responsable d'équipe : _____
 Nom et Signature N° de Licence

Inscrire le nom de l'équipe

EQUIPE VISITEUSE B :

N°	NOM	PRENOM	N° de Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Responsable d'équipe : _____
 Nom et Signature N° de Licence

Inscrire le nom de l'équipe

EQUIPE VISITEUSE C :

N°	NOM	PRENOM	N° de Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Responsable d'équipe : _____
 Signature N° de Licence

Inscrire le nom de l'équipe

EQUIPE VISITEUSE D :

N°	NOM	PRENOM	N° de Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Responsable d'équipe : _____
 Signature N° de Licence



	Matches Foot à 8 (Ex : A/B : 2/0)	Matches Foot à 5 (Ex : B1/C2 : 3/1)	Matches FUTSAL (Ex : A/B : 2/0) Phase 2
SCORES ROTATION 1			
SCORES ROTATION 2			
SCORES ROTATION 3			
SCORES ROTATION 4			
SCORES ROTATION 5			
SCORES ROTATION 6			