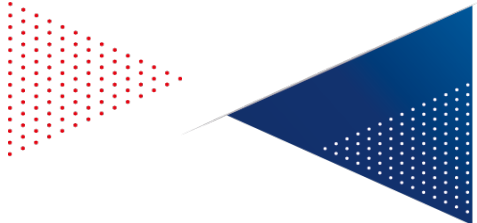




# FEUILLE DE CHALLENGE 1/2



District  
Épreuve / Phase  
Secteur  
Journée  
Installation

|  |       |  |
|--|-------|--|
|  |       |  |
|  |       |  |
|  | Poule |  |
|  |       |  |
|  |       |  |

|         |  |
|---------|--|
| Saison  |  |
| Date    |  |
| Horaire |  |

Club Organisateur

Responsable  
du challenge

Nom Prénom  
N° de licencié

|  |
|--|
|  |
|  |

| Équipe | Résultat | Équipe | Défi match               | Vainqueur défi match |
|--------|----------|--------|--------------------------|----------------------|
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |
|        |          |        | <input type="checkbox"/> |                      |

Remarques du responsable du challenge :

Signature responsable du challenge

| Défi Global     |                                                                   |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|
| Nom de l'équipe | Ordre<br><small>(de 1 à 4 - 1 étant l'équipe victorieuse)</small> |
|                 |                                                                   |
|                 |                                                                   |
|                 |                                                                   |
|                 |                                                                   |

| Arbitres   |                |
|------------|----------------|
| NOM Prénom | N° de licencié |
|            |                |
|            |                |
|            |                |

| ÉVALUATION GLOBALE DU CHALLENGE                                           | Noter de 1 à 5<br>(5 étant la meilleure note) |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Organisation et contenu du challenge (respect de l'organisation district) |                                               |
| Accueil / convivialité                                                    |                                               |
| Climat (parents / éducateurs...)                                          |                                               |

Ne compléter que les cases correspondant à votre organisation district.

FEUILLE DE CHALLENGE 2/2

ÉQUIPE 1 :

|    | Nom | Prénom | N° de licencié | Blessure |
|----|-----|--------|----------------|----------|
| 1  |     |        |                |          |
| 2  |     |        |                |          |
| 3  |     |        |                |          |
| 4  |     |        |                |          |
| 5  |     |        |                |          |
| 6  |     |        |                |          |
| 7  |     |        |                |          |
| 8  |     |        |                |          |
| 9  |     |        |                |          |
| 10 |     |        |                |          |
| 11 |     |        |                |          |
| 12 |     |        |                |          |

Nom Responsable  N° de licencié

ÉQUIPE 3 :

|    | Nom | Prénom | N° de licencié | Blessure |
|----|-----|--------|----------------|----------|
| 1  |     |        |                |          |
| 2  |     |        |                |          |
| 3  |     |        |                |          |
| 4  |     |        |                |          |
| 5  |     |        |                |          |
| 6  |     |        |                |          |
| 7  |     |        |                |          |
| 8  |     |        |                |          |
| 9  |     |        |                |          |
| 10 |     |        |                |          |
| 11 |     |        |                |          |
| 12 |     |        |                |          |

Nom Responsable  N° de licencié

ÉQUIPE 2 :

|    | Nom | Prénom | N° de licencié | Blessure |
|----|-----|--------|----------------|----------|
| 1  |     |        |                |          |
| 2  |     |        |                |          |
| 3  |     |        |                |          |
| 4  |     |        |                |          |
| 5  |     |        |                |          |
| 6  |     |        |                |          |
| 7  |     |        |                |          |
| 8  |     |        |                |          |
| 9  |     |        |                |          |
| 10 |     |        |                |          |
| 11 |     |        |                |          |
| 12 |     |        |                |          |

Nom Responsable  N° de licencié

ÉQUIPE 4 :

|    | Nom | Prénom | N° de licencié | Blessure |
|----|-----|--------|----------------|----------|
| 1  |     |        |                |          |
| 2  |     |        |                |          |
| 3  |     |        |                |          |
| 4  |     |        |                |          |
| 5  |     |        |                |          |
| 6  |     |        |                |          |
| 7  |     |        |                |          |
| 8  |     |        |                |          |
| 9  |     |        |                |          |
| 10 |     |        |                |          |
| 11 |     |        |                |          |
| 12 |     |        |                |          |

Nom Responsable  N° de licencié

(Mettre le chiffre 1 dans la colonne « Blessure » - Préciser ensuite sa blessure).