

SAISON 2017-2018

U7



CLUB ACCUEILLANT :

.....

NOM DU RESPONSABLE - COORDINATEUR DU PLATEAU

.....06 - - - -

.....@.....

CLUBS PARTICIPANTS / EFFECTIFS:	Nombre total de joueurs	dont filles
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
TOTAL		

Heure du début du plateau :

Fin du plateau :

Distribution du goûter :

OUI

NON

Les accompagnateurs d'équipes ont-ils participé à l'animation des jeux ?

OUI

NON

Les matchs ont-ils été arbitré par des jeunes ?

OUI

NON

Comportement de l'environnement (accompagnateurs d'équipe, parents...) :

Remarques particulières :

Suggestions pour les futurs organisateurs :

Fiche à renvoyer à Monsieur

Adresse

envoyer : Mr Rabeau Joel - Bray - 72230 ARNAGE