

# FICHE DE COMPTE RENDU DE PLATEAU SECTEUR CENTRE



**SAISON 2020-2021**

**CATEGORIE U9**

Date le ...../...../.....

**CLUB ACCUEILLANT :** .....

**NOM DU RESPONSABLE - COORDINATEUR DU PLATEAU**

.....Tel : .....

Adresse E-Mail : .....@.....

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

Heure de début du plateau :.....

Fin du plateau : .....

La zone de relance protégée a-t-elle été matérialisée?      **OUI**                                      **NON**

Distribution du goûter :    **OUI**                                      **NON**

Les parents sont-ils restés autour des mains courantes ?      **OUI**                                      **NON**

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

Remarques particulières :

**Suggestions pour les futurs organisateurs :**

Renvoyer la feuille à l'adresse suivante sous 48h :  
**sarthecentre@foot72.lfpl.fr**