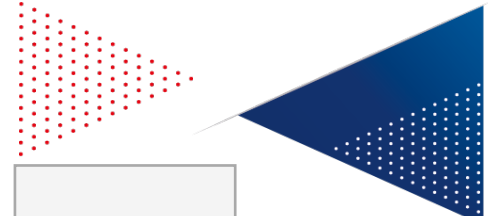




FEUILLE DE PLATEAU U9



District _____
 Épreuve / Phase _____
 Secteur _____
 Journée _____
 Installation _____

Saison _____
 Date _____
 Horaire _____

Plateau réalisé (oui/non) _____
 Motif d'annulation : _____

Club Organisateur _____

Responsable du plateau _____

Nom Prénom _____

N° de licencié _____

Nom du club	Nbre d'équipes prévues	Nbre d'équipes présentes	Absent Prévenu	Absent non prévenu	Responsable club		
					Nom Prénom	N° de licencié	Signature

Remarques du responsable du plateau :

Signature responsable du plateau

ÉVALUATION GLOBALE DU DÉROULEMENT DU PLATEAU

(ambiance, plaisir des enfants, encadrement...)

Noter de 1 à 5 (5 étant la meilleure note)

NOTE :

- À remplir pour chaque organisation**
- Buts mobiles de taille adaptée à la catégorie (au maximum 4m x 1,50m) :
- Tous les terrains équipés
 - Au moins la moitié des terrains équipée
 - Moins de la moitié

- À remplir uniquement dans le cas d'un plateau classique :**
- Mise en place d'un atelier et/ou jeu : OUI NON
- Mise en place d'un atelier PEF : OUI NON
- Mise en place d'un goûter : OUI NON