



DATE : 19/10/2024 LIEU :

Coupe Districale U13

CLUB : _____

Ne rien inscrire sur les cases à fond orange

Nom et Prénom des joueurs + Numéro de Licence	Essais	Pied Droit 50	Pied Gauche 50	Tête 30	Essai retenu			Totaux
					Pied droit	Pied gauche	Tête	
1	1							
	2							
2	1							
	2							
3	1							
	2							
4	1							
	2							
5	1							
	2							
6	1							
	2							
7	1							
	2							
8	1							
	2							
9	1							
	2							
10	1							
	2							
11	1							
	2							
12	1							
	2							

Ne rien inscrire sur les cases à fond orange

Délégué responsable :

Nom : _____

Prénom : _____

N° de licence : _____

Signature :

Total 8 meilleurs joueurs	
Total 9 meilleurs joueurs	
Total 10 meilleurs joueurs	
Total 11 meilleurs joueurs	
Total 12 meilleurs joueurs	
Club : Nom et prénom de l'éducateur qui a contrôlé l'épreuve des jonglages :	