



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 licence

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 ☐