

FEUILLE de PLATEAU

<p>1^{er} match</p> <p>...../.....</p> <p>Résultats :/.....</p>	<p>Nom de l'arbitre :</p> <p>.....</p> <p>Signature :</p>
---	---

<p>2^{ème} match</p> <p>...../.....</p> <p>Résultats :/.....</p>	<p>Nom de l'arbitre :</p> <p>.....</p> <p>Signature :</p>
--	---

<p>3^{ème} match</p> <p>...../.....</p> <p>Résultats :/.....</p>	<p>Nom de l'arbitre :</p> <p>.....</p> <p>Signature :</p>
--	---

PARTIE à EMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE CHAQUE CLUB

Clubs présents	Organisation			Animation test ou défi		Signature
	Très Bien	Bien	Moyenne (Test pas mis en place)	Votre équipe a-t-elle effectué le test ou le défi ? (Entourez la bonne réponse)		
Club local : Responsable : Diplôme :	/	/	/	OUI	NON	
Club : Responsable : Diplôme :				OUI	NON	
Club : Responsable : Diplôme :				OUI	NON	

Observations du responsable du plateau :

Cette feuille est à renvoyer au District Oise de Football dans les 24 heures qui suivent le plateau par le club recevant.

EQUIPE :			EQUIPE :			EQUIPE :		
NOM - PRÉNOM (Capitaine X)	N° Licence	Résultats Tests	NOM - PRÉNOM (Capitaine X)	N° Licence	Résultats Tests	NOM - PRÉNOM (Capitaine X)	N° Licence	Résultats Tests
Dirigeant responsable : Diplômes N°Licence : Signature			Dirigeant responsable : Diplômes N°Licence : Signature			Dirigeant responsable : Diplômes N°Licence : Signature		

OBSERVATIONS ou RESERVES :