

PLATEAU DU :	HEURE :
--------------	---------

LIEU :
--------

<b>CLUB</b> (en toutes lettres) :
-----------------------------------

ÉDUCATEUR :
-------------

SIGNATURE :
-------------

LICENCE :
-----------

PLATEAU :    

**Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.**

**RAPPEL :**

**Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !**

**Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.**

NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :*

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :
--------



**Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)**