



14, rue du Leinster - CS 44502  
44245 La Chapelle-sur-Erdre  
Cédex

# FEUILLE DE PLATEAU

## FOOTBALL à 8 (U10-U11)

A remplir par le responsable du plateau

Nom du club Accueil :	Date :
Nom du terrain :	Centre n° :
Nom du responsable de plateau :	Journée n° :

PLANNING DES RENCONTRES			
TERRAIN A		TERRAIN B	
<b>Défi Jonglage</b>		<b>Défi Jonglage</b>	
<b>Rencontre 1</b>		<b>Rencontre 2</b>	
<b>Nom des équipes</b>		<b>Nom des équipes</b>	
<b>Equipe A</b>	<b>Equipe B</b>	<b>Equipe C</b>	<b>Equipe D</b>
<i>Score</i>		<i>Score</i>	
<i>Résultats du Défi Jonglage</i>		<i>Résultats du Défi Jonglage</i>	
<b>Appréciation de l'adversité</b>		<b>Appréciation de l'adversité</b>	
Le match était ? <input type="checkbox"/> Equilibré <input type="checkbox"/> Déséquilibré <input type="checkbox"/> Très Déséquilibré <i>Cocher la case correspondante.</i>		Le match était ? <input type="checkbox"/> Equilibré <input type="checkbox"/> Déséquilibré <input type="checkbox"/> Très Déséquilibré <i>Cocher la case correspondante.</i>	
<b>Rencontre 3</b>		<b>Rencontre 4</b>	
<b>Nom des équipes</b>		<b>Nom des équipes</b>	
<b>Equipe A</b>	<b>Equipe C</b>	<b>Equipe B</b>	<b>Equipe D</b>
<i>Score</i>		<i>Score</i>	
<i>Résultats du Défi Jonglage</i>		<i>Résultats du Défi Jonglage</i>	
<b>Appréciation de l'adversité</b>		<b>Appréciation de l'adversité</b>	
Le match était ? <input type="checkbox"/> Equilibré <input type="checkbox"/> Déséquilibré <input type="checkbox"/> Très Déséquilibré <i>Cocher la case correspondante.</i>		Le match était ? <input type="checkbox"/> Equilibré <input type="checkbox"/> Déséquilibré <input type="checkbox"/> Très Déséquilibré <i>Cocher la case correspondante.</i>	

<b>Terrain A : Arbitre - Animateur de jeu</b>	<b>Terrain B : Arbitre - Animateur de jeu</b>
Nom - Prénom - N°licence - Signature	Nom - Prénom - N°licence - Signature

CONTRÔLE DES LICENCES	
Equipe A	Equipe B
<input type="checkbox"/> Foot club compagnon	<input type="checkbox"/> Foot club compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

CONTRÔLE DES LICENCES	
Equipe C	Equipe D
<input type="checkbox"/> Foot club compagnon	<input type="checkbox"/> Foot club compagnon
<input type="checkbox"/> Listing joueurs	<input type="checkbox"/> Listing joueurs
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

<b>Remarques (incidents de jeu, blessures, sanctions....)</b>	<b>Responsable du plateau</b>
<i>A remplir et à signer par le responsable du plateau</i>	Nom - Prénom - N°licence - Signature

Feuille de plateau et feuilles de composition sont à renvoyer sous 48 heures par le club organisateur par mail à ilecomte@foot44.fff.fr