



District

Épreuve / Phase

Secteur

Journée

Installation

CLUB :

Responsable du club présent

Nom :

Prénom :

Nº de licencié :

J'atteste que les joueurs remplissent les conditions de participation.

Signature :

Après vérification, cette feuille est à donner au responsable du plateau dès votre arrivée.

FEUILLE DE PRÉSENCE 1/2

Saison

Date

Horaire

*« Un même temps de pratique pour tous,
un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »*

[illegible]

(Mettre le chiffre 1 dans les colonnes "Présence" et "Blessure" - Préciser ensuite sa blessure)

(Mettre le chiffre 1 dans les colonnes "Présence" et "Blessure" - Préciser ensuite sa blessure)