



# BILAN DE LA JOURNEE

Journée N°.....

Lieu : .....

Nom et Prénom : .....



Remplir les cases blanches...merci.

				Joueur		Prévenu	
	OUI	NON	Quelle équipe ?	Nom	Club	OUI	NON
<u>Toutes les équipes sont présentes ?</u>							
<u>Tous les joueurs ont leur licence ?</u>							
<u>Une équipe a été en retard ?</u>							
<u>Toutes les équipes sont accompagnées ?</u>							

Remarque(s) particulière(s)

Signature :

**A ENVOYER AVEC LES FEUILLES DES RENCONTRES AU RESPONSABLE  
Julien LE DU 224 rue de la prairie du Clos Minjollet Bat E 60280 MARGNY LES COMPIEGNE**