

## PLATEAU U8-U9

SECTEUR:

<u>DATE</u>: / /

<u>LIEU :</u>					
RESPONSABLE : M.					
NOMBRE D'EQUIPES		NIVEAU UNIQUE	NIVEAU 1	NIVEAU 2	Nombres de joueurs
TOTAL: clubs équipes		Equipes	équipes		joueurs
A remettre au District avant le mercredi suivant le plateau ou à l'adresse secretariat@district-foot-65.fff.fr					
Observations:					
	ubs ipes e au Di	NOMBRE D'EQUIPES  ubs ipes  e au District decretariat@disease	NOMBRE D'EQUIPES UNIQUE  D'EQUIPES Equipes  ipes  E au District avant le me ecretariat@district-foot	RESPONSABLE: M.  NOMBRE D'EQUIPES UNIQUE UNIQUE UNIQUE  Ibs Equipes équipes equipes ipes  Le au District avant le mercredi suivecretariat@district-foot-65.fff.fi	RESPONSABLE: M.  NOMBRE D'EQUIPES UNIQUE NIVEAU 1 NIVEAU 2  UNIQUE Séquipes équipes ipes ipes équipes eau District avant le mercredi suivant le pla ecretariat@district-foot-65.fff.fr