



# PLATEAU U8-U9

SECTEUR :

DATE : / /

LIEU :

RESPONSABLE : M.

<u>CLUBS</u>	<u>NOMBRE D'EQUIPES</u>	<u>NIVEAU UNIQUE</u>	<u>NIVEAU 1</u>	<u>NIVEAU 2</u>	<u>Nombres de joueurs</u>

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](mailto:secretariat@district-foot-65.fff.fr)**

**Observations :**.....  
.....