Fédération **F**rançaise de **B**asket **B**all
Comité Départemental du Morbihan
50 rue Louis Braille 56100 LORIENT – Tél. 02 97 64 51 86
Courriel: basket-morbihan@orange.fr - site officiel: http://morbihanbasketball.org

PLATEAU U9 - FEUILLE DE PRESENCE

☐ féminins ☐ masculins

Plateau n° : …… **Date :** . . / . . / 20 . . **Horaire :** ….. h ….. **Lieu :** ……..…

Equipe A :				**Couleur :**
Licence	**sexe F**	**G**	**Nom des joueurs**	**N^{os}**
	Coach :			
	Encadrant majeur (si coach mineur) :			

Equipe B :				**Couleur :**
Licence	**sexe F**	**G**	**Nom des joueurs**	**N^{os}**
	Coach :			
	Encadrant majeur (si coach mineur) :			

Equipe C :				**Couleur :**
Licence	**sexe F**	**G**	**Nom des joueurs**	**N^{os}**
	Coach :			
	Encadrant majeur (si coach mineur) :			

Oppositions :

	période 1	**période 2**	**TOTAL**
score A / B	/	/	/
score B / C	/	/	/
score A / C	/	/	/

Observations :

Classement des équipes à l'issue du plateau :

1.	
2.	
3.	

Signature entraîneur A	**Signature entraîneur B**	**Signature entraîneur C**	**Référent mini club**
			Nom Prénom :
			Signature :