



DATE :

LIEU :

**Rassemblement Départemental U11**

CLUB : .....

Nom et Prénom des joueurs + Numéro de Licence	Essais	Pied 30	Tête 30	Totaux		
				Pied	Tête	Total
<b>1</b>	1					
	2					
<b>2</b>	1					
	2					
<b>3</b>	1					
	2					
<b>4</b>	1					
	2					
<b>5</b>	1					
	2					
<b>6</b>	1					
	2					
<b>7</b>	1					
	2					
<b>8</b>	1					
	2					
<b>9</b>	1					
	2					
<b>10</b>	1					
	2					
<b>11</b>	1					
	2					
<b>12</b>	1					
	2					

**Responsable d'équipe :**

Nom : .....

Prénom : .....

N° de licence : .....

**Signature :**

Total 8 meilleurs joueurs	
Total 9 meilleurs joueurs	
Total 10 meilleurs joueurs	
Total 11 meilleurs joueurs	
Total 12 meilleurs joueurs	
Club :	
Nom et prénom de l'éducateur qui a contrôlé l'épreuve des jonglages :	