



PLATEAU U9






FICHE DE BILAN DU PLATEAU

NOM Prénom du responsable de plateau : _____

Club : _____

LE PLATEAU

Nombre d'équipes prévues	_____	Nombre d'équipes présentes	_____
Jeu d'éveil effectué	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Jeu d'éveil proposé	<input type="checkbox"/> Le ballon magique <input type="checkbox"/> Le béret-ballon <input type="checkbox"/> Le duel 1c1 <input type="checkbox"/> L'horloge <input type="checkbox"/> Le contre la montre <input type="checkbox"/> Le face-à-face <input type="checkbox"/> Le défi conduite
Si non, pourquoi ?			
Aménagement des terrains	<input type="checkbox"/> Terrain à couleur unique <input type="checkbox"/> Relance protégée appliquée <input type="checkbox"/> Relance protégée non appliquée <input type="checkbox"/> Buts à filets <input type="checkbox"/> Buts avec piquets/jalons	Plaisir pris par les enfants (entourer le sentiment choisi)	 SATISFAITS  MOYENNEMENT SATISFAITS  PAS SATISFAITS
Présence de tous les parents hors du terrain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pot de fin de plateau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires			

FICHE DE BILAN DE PLATEAU À RENVOYER PAR MAIL À

- **ARTHUR POINCET (CTD DAP)**
AU DISTRICT DE FOOTBALL DES DEUX-SÈVRES

 apoincet@foot79.fff.fr

- **AU RESPONSABLE DE SECTEUR (par mail)**

