**ANNEXE 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMPTE RENDU PLATEAU** |  |

**Nom de la manifestation :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Date :** …………………………**Lieu :** …………………………………………………………………..

**Club organisateur :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Directeur du tournoi :** …………………………………………………**N° Tél. :** ……………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Clubs en présence* | NB éducateurs | NB joueurs | NB équipes |
| **EQUIPE A** |  |  |  |  |
| **EQUIPE B** |  |  |  |  |
| **EQUIPE C** |  |  |  |  |
| **EQUIPE D** |  |  |  |  |
| **EQUIPE E** |  |  |  |  |

**COMPTE RENDU :** *(à remplir par le Directeur du tournoi)*

**INCIDENT SUR ET EN DEHORS DU TOURNOI :** *(à remplir par le Directeur du tournoi)*

**BLESSURES :** *(à remplir par chaque responsable de club)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CLUB** | **NOM - PRENOM** | **N° LICENCE** | **COMMOTION CEREBRALE** | **OBSERVATIONS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**REMARQUES SUR L’ENSEMBLE DU PLATEAU :** *(à remplir par chaque responsable de club)*

|  |
| --- |
|  |

**VISAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTEUR DU PLATEAU** | **NOM** | **PRENOM** | **TELEPHONE** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |  |
| **DELEGUE DU PLATEAU** | **NOM** | **PRENOM** | **TELEPHONE** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |  |
| **CLUB** | **NOM** | **PRENOM** | **TELEPHONE** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPTE RENDU**

**Le compte rendu, accompagné des feuilles de participation et des grilles de tournoi, sont à envoyer, dès le lundi suivant le tournoi, au comité départemental**