FEUILLE DE MATCH DEFIS U11 phase 3 "défi jonglage" avec pour objectif 50 pied D ou G, 30 pied D ou G, 20 tête										FEUILLE DE MATCH DEFIS U11 phase 3								
									"défi jonglage" avec pour objectif 50 pied D ou G, 30 pied D ou G, 20 tête Départ à la main ou au pied pour les niveaux 3 et 4. Départ au pied pour les niveaux 1 et 2									
		au pied pour les niveaux pe tolérée, 1 minute 30						2	De		iu pied pour les niveaux le tolérée, 1 minute 30							
	Equipe :	pe foreree, 1 minute oo	3 pu	ii joueui (se) (iii		que le me	ineur )			Equipe:	e foreree, 1 minute oc	3 pu	Joueur (se) (i	1	que le me	ineur )		
				NO 1 1:					Name de la				NO 1 1:	.				
r	Nom du responsable :	N10 de lierene	0.4	N° de lice		D: 1 C	<b>T</b> 0. 42	Takal		sponsable : NOM Prénom	N° de licence	D#	N° de lice		D: 1 C	TA: #11	T.4.1	
	NOM Prénom	N° de licence	R.	Type de blessure	Plea D	Plea G	Tête/libre	Total		NOM Prenom	N' de licence	R,	Type de blessure	Plea D	Pied G	Tête/libre	Total	
1									1									
2									2									
3									3									
4									4									
5									5									
6									6									
7									7									
8									8									
9									9									
10									10									
11									11									
12									12									
									12			1						
	: Blessé "Jo	onglerie" total des 8 mei	illeur	rs (es)		<b>&gt;</b>	$\Rightarrow$		B* : Blessé	"Jor	glerie" total des 8 mei	lleur	s (es)		<b>&gt;</b>	$\Rightarrow$		
		onglerie" total des 8 mei	illeur	rs (es)		<b>&gt;</b>	<b>—</b>				glerie" total des 8 mei	lleur	s (es)	1	<b>&gt;</b>			
В*	: Blessé "Jo  Equipe :	onglerie" total des 8 mei	illeur	rs (es)	nce :	<b>&gt;</b>	<b>—</b>		B* : Blessé	Equipe :	 glerie" total des 8 mei	lleur	s (es)	nce :	<b>&gt;</b>			
В*	Equipe :	onglerie" total des 8 mei				Pied G	Tête/libre	Total	B* : Blessé  Nom du re	Equipe :	glerie" total des 8 mei				Pied G	Tête/libre	Total	
В*	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	B* : Blessé  Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B*	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	B* : Blessé  Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B*	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	B*: Blessé  Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B*	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	B*: Blessé  Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B* 1 2 3	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	B*: Blessé  Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B* 1 2 3 4	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B*  1 2 3 4 5	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
1 2 3 4 5 6	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
1 2 3 4 5 6 7	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	R*: Blessé  Nom du re  1 1 2 3 4 5 6 7	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
1 2 3 4 5 6 7 8	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
B*  1 2 3 4 5 6 7 8 9	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re   1   2   3   4   5   6   7   8   9	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	
1 2 3 4 5 6 7 8 9	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	Nom du re	Equipe :			N° de lice		Pied G	Tête/libre	Total	