DISTRICT GRAND VAUCLUSE
B.P. 121
Chemin de Bel Air
Clos des Bastides
84144 MONTFAVET Cedex
Tél.: 04.90.80.63.00
Fax : 04.90.80.63.03

FESTIVAL FOOT U13F

DATE: **POULE N°**

C L U B O R G A N I S A T E U R: _____

NOM ET NUMERO DE LICENCE DU RESPONSABLE DU PLATEAU:

_____

PRIERE DE NOUS ADRESSER CE DOSSIER COMPRENANT L'ENSEMBLE DES FEUILLES DE MATCH DANS LES 48 H 00

P O U L E N° _____

Equipe A: _____

Equipe B: _____

Equipe C: _____

Equipe D: _____

Equipe E: _____

O R D R E D E S R E N C O N T R E S

Dans le cas d'un plateau à 5 équipes : 15 minutes par match

Dans le cas d'un plateau à 4 équipes : 2 x 10 mn par match

Dans le cas d'un plateau à 3 équipes : 2 x 15 mn par match

Equipes	Score	NOM Prénom de l'arbitre	N° de licence de l'arbitre
A - B			
C - D			
A - E			
B - C			
A - C			
E – D			
A - D			
E – B			
B – D			
E - C			

C L A S S E M E N T				
CLUBS	POINTS	BUTS POUR	BUTS CONTRE	COUPS de PIEDS au BUT
1e -				
2e -				
3e -				
4e -				
5e -				

CLASSEMENT DES POULES

MATCH GAGNE : 4 POINTS

MATCH NUL : 2 POINTS

MATCH PERDU : 1 POINTS

MATCH FORFAIT : 0 POINT

1 - Plus grand nombre de points
2 - Goal-avérage particulier entre les équipes concernées
3 - Goal-average général
4 - Plus grand nombre de buts marqués
5 - Plus petit nombre de buts encaissés
6 - Si égalité parfaite entre les équipes concernées, TIRS AU BUT (4 joueurs) puis finish.

OBSERVATIONS : _____
_____
_____
_____

Nom et Signature après match des éducateurs :

A : _____ **B :** _____ **C :** _____ **D :** _____ **E :** _____

FESTIVAL FOOT U13F

NOM DU CLUB : _____

NOM ET PRENOM DE L'EDUCATEUR : _____

NUMERO de LICENCE : _____

N°	PRE SENT	NOM	PRENOM	N° DE LICENCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et y adhérer sans réserve.

Signature de l'éducateur