

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



CHALLENGE DEPARTEMENTAL U10-U11

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: _____

ORDRE DES RENCONTRES

Dans le cas d'un plateau à 4 équipes : 16 mn par match

Dans le cas d'un plateau à 3 équipes : 2 x 12 mn par match

Dans le cas d'un plateau à 2 équipes : 1 match de 2 x 25 mn

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

CLASSEMENT DES POULES

VICTOIRE : 4 POINTS NUL : 2 POINTS DEFAITE : 1 POINTS FORFAIT : 0 POINT

- 1 - Plus grand nombre de points
- 2 - Goal-avérage particulier entre les équipes concernées
- 3 - Goal-avérage 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.

RAPPEL

l'équipe qui termine 1^{ère} se qualifie pour la Finale Départementale

OBSERVATIONS : _____

Nom et Signature après match des éducateurs :

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

CHALLENGE DEPARTEMENTAL U10-U11

NOM DU CLUB : _____

NOM ET PRENOM DE L'EDUCATEUR : _____

NUMERO de LICENCE : _____

NOM ET PRENOM DU DIRIGEANT : _____

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