FEUILLE DE MATCH
U10-U11

DATE : ..... LIEU : .....

POULE : ..... JOURNEE : ..... HEURE : .....

NOM et NUMERO de licence du responsable du Plateau:

.....

Equipes	Lettre	Présente	Absente excusée	Absente non excusée

ROTATION DES MATCHES : <u>DEBUT DES RENCONTRES 14H</u>

Les 2 équipes qui arrivent en 1er, commencent le 1er match.

En cas d'absence d'une équipe, les deux équipes présentes se rencontrent 2 x 25 mn.

Consignes : faire l'appel des joueurs par l'éducateur adverse et l'arbitre de la rencontre avant le début du plateau.

Equipes (lettres)	Score	NOM Prénom de l'arbitre	N° de licence de l'arbitre
-			
-			
-			

Observations:

Nom et Signature après match des éducateurs des équipes présentes :

_____ _____ _____

secretariat@grandvaucluse.fff.fr
1279, Rte de Bel Air - 84144 Montfavet Cedex
04.90.80.63.00

FEUILLE DE MATCH
U10-U11

NOM DU CLUB : …….. **LETTRE :.....**

NOM de L'EDUCATEUR :……..

NUMERO DE LICENCE :……

PRESENT	N°	NOM	PRENOM	N° DE LICENCE

Signature de l'éducateur