FESTIVAL FOOT FEMININ U13 2024
POULE DE 4 EQUIPES

DATE : **POULE N°**

CLUB ORGANISATEUR: _____

NOM ET NUMERO DE LICENCE DU RESPONSABLE DU PLATEAU:

_____

RAPPEL IMPORTANT : 4 MUTÉS AUTORISÉS DONT 1 MUTÉ HORS PÉRIODE SEULEMENT

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

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

P O U L E N° _____

Equipe A:_____

Equipe B: _____

Equipe C: _____

Equipe D: _____

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

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 Dans le cas d'un plateau à 2 équipes : 2 x 30 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				
CLUB S	**POINTS**	**BUTS POUR**	**BUTS CONTRE**	**COUPS de PIEDS au BUT**
1e -				
2e -				
3e -				
4e -				

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 (3 joueurs) puis finish.

OBSERVATIONS :

.....
.....
.....
.....

Nom et Signature après match des éducateurs :

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

FESTIVAL FOOT U13 2024
Feuille de match

NOM DU CLUB : .....

NOM ET PRENOM DE L'EDUCATEUR : .....

NUMERO de LICENCE : .....

RAPPEL IMPORTANT : 4 MUTÉS AUTORISÉS DONT 1 MUTÉ HORS PÉRIODE SEULEMENT

N°	PRESENT	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