

COMMENT REMPLIR FEUILLE DE MATCH FOOT ANIMATION



U7-U9

U11

U13





Organisation de la pratique U7-U9

A RENVoyer DANS VOTRE GROUPEMENT DE RATTACHEMENT DANS LES 48H

Educateur(ric)e et Dirigeant(e):

OBLIGATOIRE

CLUB RECEVANT :

DATE :

1- A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU FESTI-FOOT

CLUBS PRESENTS	NOMBRE D'EQUIPES		FEUILLE D'EFFECTIF		LICENCES		REMARQUES
	CONVOQUEES	PRESENTEES	OUI	NON	OUI	NON	

2- A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES DES CLUBS PRESENTS

CLUBS PRESENTS	SIGNATURES
Club : _____ Responsable : _____	



Organisation de la pratique U11

Bien remplir le lieu, la date, le numéro du plateau et le club qui accueil

Joueur(euse): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence

Date :	Poule :		Plateau U11	Numéro de Plateau :	
Site :	District du Rhône				
Equipe (A) :		N°club:	Equipe (B) :		N°club:
Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence	Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
Educateur:			Educateur:		
Dirigeant:			Dirigeant:		
Signature de l'éducateur:		Diplôme :	Signature de l'éducateur:		Diplôme :
Equipe (C) :		N°club:	Equipe (D) :		N°club:
Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence	Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
Educateur:			Educateur:		
Dirigeant:			Dirigeant:		
Signature de l'éducateur:		Diplôme :	Signature de l'éducateur:		Diplôme :
Résultats des rencontres	Matches terrain n°1	Score	Matches terrain n°2	Score	
	/	-	/	-	
	/	-	/	-	
	/	-	/	-	

LA FEUILLE DE MATCH EST A RENVOYER AU GROUPEMENT DANS LES 48H

Educateur(rice) et Dirigeant(e): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence, Diplôme et SIGNER

Inscrire le nom des équipes et le score



Organisation de la pratique U13

N° match N°मितel/web

Compétition :

Date : .. / .. / ..

Heure : .. h ..

Club Recepteur : ..

Club Visiteur : ..

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH OUI NON

Signature de l'arbitre :

N°	Expulsions	Avertissements	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessés	Motif	Avertissements / Expulsion - type de blessure	Minutes de remplacement	N°	Expulsions	Avertissements	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessés	Motif	Avertissements / Expulsion - type de blessure	Minutes de remplacement	

R. C. B. A. N. C. (Recepteur) / V. I. S. I. T. E. U. R. (Visiteur)

NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes):

Avant match / Après match (Certifié conforme / Pris connaissance)

L : D:Dirigeant - E:Eduteur - M:Encadrement Médical

Bien remplir le lieu, la date, le numéro du match, la compétition

Joueur(euse): Bien inscrire Le numéro, nom-prénom + numéro de licence

Educateur(rice) et Dirigeant(e): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence et SIGNER

L'arbitre, inscrit son nom, prénom, numéro licence ou Pièce identité

L'arbitre, SIGNE LA FEUILLE DE MATCH

L'arbitre, inscrit le nom des équipes et le score en lettre et en chiffre

LA FEUILLE DE MATCH EST A RENVOYER AU GROUPEMENT DANS LES 48H