



FEUILLE D'ARBITRAGE

Saison 2017 / 2018

U13 PROMOTION BRASSAGE

Poule B

Journée 01

TEMPS DE JEU

si 3 rencontres : 3 matchs de 2 x 10' avec changement de côté immédiat

si 2 rencontres : 2 matchs de 2 x 15' avec changement de côté immédiat

si 1 rencontre : 2 x 30' avec mi-temps de 10 mn

Match joué le : 23 septembre 2017

sur le terrain de : VIC FEZENSAC

Clubs en présence :

Entente PAVIE 2

VIC FEZENSAC 1

Responsable Plateau : _____

n° licence : _____

Médecin de service (nom et adresse) : _____

Buts mobiles (cocher la case correspondante)

OUI

NON

COMPOSITION DES EQUIPES

| N° | Equipe de : Entente PAVIE 2 | N° Licence |
|----|-----------------------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | R | |
| 10 | R | |
| 11 | R | |
| 12 | R | |

| N° | Equipe de : VIC FEZENSAC 1 | N° Licence |
|----|----------------------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | R | |
| 10 | R | |
| 11 | R | |
| 12 | R | |

(1) les joueurs sans licence doivent signer obligatoirement au lieu et place du n° de licence

Nom, Prénom et signature de l'accompagnateur

Nom, Prénom et signature de l'accompagnateur

| N° | Equipe de : | N° Licence |
|----|-------------|------------|
| 1 | 0 | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | R | |
| 10 | R | |
| 11 | R | |
| 12 | R | |

| N° | Equipe de : | N° Licence |
|----|-------------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | R | |
| 10 | R | |
| 11 | R | |
| 12 | R | |

(1) les joueurs sans licence doivent signer obligatoirement au lieu et place du n° de licence

Nom, Prénom et signature de l'accompagnateur

Nom, Prénom et signature de l'accompagnateur

RESULTATS A SAISIR PAR LE ou LES CLUB(S) 1ER(S) NOMME(S)

| Rencontres | | Scores |
|-----------------|------------------|--------|
| Entente PAVIE 2 | / VIC FEZENSAC 1 | / |
| | / | / |
| | / | / |
| | / | / |
| | / | / |
| | / | / |

Responsable terrain : Nom _____ Prénom : _____ Signature

Réserves :