



# CHALLENGE Féminins seniors Foot à 8

## Feuille de match



Date : \_\_\_\_\_  
Lieu : \_\_\_\_\_

Feuille de match à renvoyer sous 48 heures au district d'appartenance en fonction du lieu du plateau :  
**ARIEGE** : david.beret@ariegefoot.fff.fr **TARN** : competitions@foottarn.fff.fr  
**Haute-Garonne** : competitions@haute-garonne.fff.fr  
**GERS/Hautes-Pyrénées** : franck.brana.district32@orange.fr Tarn et Garonne : secretariat@foot82.fff.fr

Equipe recevante:		
	N° licence	Nom – Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
E		
E		

Equipe 2 :		
	N° licence	Nom – Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
E		
E		

Equipe 3:		
	N° licence	Nom – Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
E		
E		

Equipe 4 :		
	N° licence	Nom – Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
E		
E		

Délégué de la police	1 délégué par club
Nom/Prénom	N°licence
1)	
2)	
3)	
4)	

Match	Score
Arbitre Nom-prénom	N°licence

Match	Score
Arbitre Nom-prénom	N°licence

Match	Score
Arbitre Nom-prénom	N°licence

Match	Score
Arbitre Nom-prénom	N°licence

Signature de la feuille de match par les capitaines


**A renseigner si joueuse(s) blessée(s)**

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	

Joueuse blessée

Club		
Nom		
Prénom		
N° licence		
Type de blessure		
Intervention médicale	oui	
	non	
Rapport suit	oui	
	non	