



Feuille de match

Challenge U12/U14 Féminines

A renvoyer dans les 48h suivant le plateau à
District de Tarn et Garonne de Football
300 Avenue du Portugal - BP 825
82008 MONTAUBAN Cedex

Date : _____

Lieu : _____

Niveau : 1 - 2

MATCHS

Collez les étiquettes de matchs correspondantes!

Arbitre :	Arbitre :
Match 1	Match 2
Arbitre :	Arbitre :
Match 3	Match 4

Signatures des responsables pour confirmation des résultats

(à apposer à l'issue des rencontres une fois la feuille de match remplie par les arbitres)

Nom équipe + Responsable :	Nom équipe + Responsable :
Nom équipe + Responsable :	Nom équipe + Responsable :

N'oubliez pas de rentrer les résultats via internet à l'issue du plateau

Tournez, s'il vous plaît!



Equipe : Si absence cochez
Prévenu Heure?
Non prévenu

Equipe : Si absence cochez
Prévenu Heure?
Non prévenu

N°	Nom	Prénom	N° Licence

N°	Nom	Prénom	N° Licence

Educateur

Educateur

Signature (*obligatoire*)

Signature (*obligatoire*)

Equipe : Si absence cochez
Prévenu Heure?
Non prévenu

Equipe : Si absence cochez
Prévenu Heure?
Non prévenu

N°	Nom	Prénom	N° Licence

N°	Nom	Prénom	N° Licence

Educateur

Educateur

Signature (*obligatoire*)

Signature (*obligatoire*)

Observations d'après match (blessures, etc...) :
