

Niveau : ..... Groupe : .....  
 Phase : ..... Journée : .....  
 Date : ...../...../.....



**DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE**

**FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U11**

Les feuilles sont à retourner dans un délai de 24h ouvrables au District, par mail, via la messagerie officielle de votre club à l'adresse suivante : [fdanimation@foot49.fff.fr](mailto:fdanimation@foot49.fff.fr)

Nom et Prénom du Responsable plateau : ..... N° tel : .....

N° de licence du Responsable plateau : .....

Nom et Prénom du Responsable de l'arbitrage : ..... N° tel : .....

N° de licence du Responsable de l'arbitrage : .....

**N° Match : .....** **MATCH 1 de 14h30**

Score :
Score :

*Lors de la phase de brassage merci d'indiquer le nom des équipes (A, B, C ou D) ainsi que le résultat. Les équipes C et D étant les équipes ayant disputé le match sur l'autre demi-terrain*

**N° Match : .....** **MATCH 2 de 15h05**

Score :
Score :

Date de report fixée par les clubs concernés avant de quitter le stade :

Club organisateur : .....

ANNEXE Oui  Non

*Vous devrez renseigner obligatoirement en OBJET de votre mail les informations suivantes :*

**CATEGORIE / CRIT/PHASE/NIVEAU/GROUPE/JOURNEE/CLUB**

*(ex: U11 CRIT PA N2 GA J1 et Non du club organisateur)*

Signature du responsable de l'arbitrage  
(Après match)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Niveau 1	40	40	30
Niveau 2	30	30	20
Niveau 3	20	20	10

**Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée. Indiquer sur l'Annexe au VERSO, toutes les observations et/ou incidents à faire remonter à la commission afin qu'elles puissent être traitées. Ainsi que les éventuelles blessures.**

**EQUIPE A**

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie						Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
<b>TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES</b>														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

**EQUIPE B**

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie						Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
<b>TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES</b>														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

Niveau : ..... Groupe : .....  
 Phase : ..... Journée : .....  
 Date : ...../...../.....



**DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE**

**FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U11**

Les feuilles sont à retourner dans un délai de 24h ouvrables au District, par mail, via la messagerie officielle de votre club à l'adresse suivante : [fdanimation@foot49.fff.fr](mailto:fdanimation@foot49.fff.fr)

Nom et Prénom du Responsable plateau : ..... N° tel : .....

N° de licence du Responsable plateau : .....

Nom et Prénom du Responsable de l'arbitrage : ..... N° tel : .....

N° de licence du Responsable de l'arbitrage : .....

Signature du responsable de l'arbitrage  
(Après match)

**N° Match : .....** **MATCH 1 de 14h30**

Score :
Score :

Lors de la phase de brassage merci d'indiquer le nom des équipes (A, B, C ou D) ainsi que le résultat Les équipes C et D étant les équipes ayant disputé le match sur l'autre demi-terrain

**N° Match : .....** **MATCH 2 de 15h05**

Score :
Score :

Date de report fixée par les clubs concernés avant de quitter le stade :

Club organisateur : .....

ANNEXE Oui  Non

Vous devez renseigner obligatoirement en **OBJET** de votre mail les informations suivantes :

**CATEGORIE / CRIT/PHASE/NIVEAU/GROUPE/JOURNEE/CLUB**

(ex: U11 CRIT PA N2 GA J1 et Non du club organisateur)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Niveau 1	40	40	30
Niveau 2	30	30	20
Niveau 3	20	20	10

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée. Indiquer sur l'Annexe au VERSO, toutes les observations et/ou incidents à faire remonter à la commission afin qu'elles puissent être traitées. Ainsi que les éventuelles blessures.

**EQUIPE C**

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie						Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
<b>TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES</b>														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

**EQUIPE D**

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie						Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
<b>TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES</b>														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

