

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 : fdmanimation@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)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Espoir	40	40	30
Départemental 1	30	30	20
Départemental 2, 3 et F	20	20	10

MATCH 1 de 14h30

Score :
Score :

Club organisateur :

ANNEXE Oui Non

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

MATCH 2 de 15h05

Score :
Score :

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

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

(ex: U11 CRIT PA D2 GA J1 et Non du club organisateur)

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

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.

NOM DE L'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														
TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

NOM DE L'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														
TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES														
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

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)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Espoir	40	40	30
Départemental 1	30	30	20
Départemental 2, 3 et F	20	20	10

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

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)

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.

NOM DE L'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														
TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

NOM DE L'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														
TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES														
Accompagnateur				Signature avant match :										
				Signature après match :										

