



DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE

FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U11F

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 :

Division : Groupe :

Phase : Journée :

Date :/...../.....

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

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

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

Signature du responsable de l'arbitrage
(Après match)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Départemental 1 U11F	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.

NOM DE L'EQUIPE A :

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie			Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9F	U10F	U11F				
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
					U9F	U10F	U11F				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES

Accompagnateur	Signature avant match :
	Signature après match :



DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE
FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U11F

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 :

Division : Groupe :
Phase : Journée :
Date :/...../.....

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 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
Départemental 1 U11F	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.

NOM DE L'EQUIPE C :

N°	Arbitre	Blessé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie			Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U9F	U10F	U11F				
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
					U9F	U10F	U11F				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

TOTAL DES 8 MEILLEURS SCORES

Accompagnateur	Signature avant match :
	Signature après match :

