



# FEUILLE DE CRITERIUM U11 G/F



District	Maine et Loire	
Phase		
Secteur		
Journée		
Division		
Groupe		

Saison **2022/2023**

Date

Horaire

« Un même temps de pratique pour tous,  
un droit pour les enfants, un devoir pour les éducateurs »

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

**Catégorie / CRIT/ Phase/ Niveau/ Groupe/ Journée/ Club**      **EX : U11 CRIT A D1 GrA- J1 Nom du club**

**CLUB ORGANISATEUR :**

**Responsable  
du critérium**

Nom Prénom

N° de licencié

N° de Téléphone

Equipe	Résultat	Equipe
	-	
	-	
	-	
	-	

Remarques du responsable du Critérium :

Signature :

## JONGLERIE : OBJECTIF PAR NIVEAU

	Pied droit	Pied gauche	Tête
<b>ESPOIR</b>	40	40	30
<b>Départemental 1</b>	30	30	20
<b>Départemental 2, 3, Féminines</b>	20	20	10

**Responsable  
De l'arbitrage**

Nom Prénom

N° de licencié

## JONGLERIE *(les 8 meilleurs scores)*

JONGLERIE <i>(les 8 meilleurs scores)</i>		SIGNATURES EDUCATEURS
Nom Equipe	Résultat	

Observations du critérium *(positifs et négatifs)* :

**NOM D'EQUIPE 1 :**

N°	Bléssé	Nom Prénom	N° de licencié	Catégorie							Pied Droit	Pied Gauch	Tête	TOTAL
				U9	U9F	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Educateurs  
Nom Prénom

N° de Licencé

**NOM D'EQUIPE 2 :**

N°	Bléssé	Nom Prénom	N° de licencié	Catégorie							Pied Droit	Pied Gauch	Tête	TOTAL
				U9	U9F	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Educateurs  
Nom Prénom

N° de Licencé

**NOM D'EQUIPE 3 :**

N°	Bléssé	Nom Prénom	N° de licencié	Catégorie							Pied Droit	Pied Gauch	Tête	TOTAL
				U9	U9F	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Educateurs  
Nom Prénom

N° de Licencé

**NOM D'EQUIPE 4 :**

N°	Bléssé	Nom Prénom	N° de licencié	Catégorie							Pied Droit	Pied Gauch	Tête	TOTAL
				U9	U9F	U10	U10F	U11	U11F	U12F				
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Educateurs  
Nom Prénom

N° de Licencé