

Phase : 2	NIVEAU :
Date :	GROUPE :
Journée :	



## DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE

### FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U14F

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 à 14h00 (puis 13H30 du 1er Novembre au 1er Mars)**

	Score :
	Score :

**Club organisateur :**

ANNEXE Oui  Non

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

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

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

(ex: U14F CRIT PA N2 GA J1 et Non du club organisateur)

Signature du responsable de l'arbitrage

(Après match)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR DIVISION			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Niveau 1	30	30	20
Niveau 2 et 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.**

### NOM DE L'EQUIPE :

N°	Arbitre	Bléssé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie				Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U11F	U12F	U13F	U14F				
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 :								

### NOM DE L'EQUIPE :

N°	Arbitre	Bléssé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie				Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U11F	U12F	U13F	U14F				
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 :								

Phase : 2	NIVEAU :
Date :	GROUPE :
Journée :	



## DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE

### FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U14F

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 à 14h00 (puis 13H30 du 1er Novembre au 1er Mars)

	Score :
	Score :

**Club organisateur :**

ANNEXE Oui  Non

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

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

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

(ex: U14F CRIT PA N2 GA J1 et Non du club organisateur)

Signature du responsable de l'arbitrage  
(Après match)

JONGLERIE : OBJECTIF PAR DIVISION			
	PIED DROIT	PIED GAUCHE	TETE
Niveau 1	30	30	20
Niveau 2 et 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.**

### NOM DE L'EQUIPE :

N°	Arbitre	Bléssé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie				Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U11F	U12F	U13F	U14F				
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 :								

### NOM DE L'EQUIPE :

N°	Arbitre	Bléssé	NOM PRENOM	LICENCES	Catégorie				Pd D	Pd G	Tête	TOTAL
					U11F	U12F	U13F	U14F				
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 :								

Phase : 2

NIVEAU :

Date :

GROUPE :

Journée :



**DISTRICT FOOTBALL DU MAINE ET LOIRE**

**FEUILLE DE PLATEAU CRITERIUM U14F**

**OBSERVATION D'AVANT PLATEAU**

Signature des dirigeants responsables

Signature du responsable de l'arbitrage

**OBSERVATION D'APRES PLATEAU**

Signature des dirigeants responsables

Signature du responsable de l'arbitrage

**OBSERVATION DU RESPONSABLE DE L'ARBITRAGE**

Signature des dirigeants responsables

Signature du responsable de l'arbitrage