



CRITERIUM U13 FEMININ

FOOT A 8

LIEU :

DATE :



| EQUIPES MATCH | SCORE |
|---------------|-------|
| | |
| | |

A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE CHAQUE EQUIPE

| | NOM DU RESPONSABLE | N° LICENCE | SIGNATURE |
|------------------|--------------------|------------|-----------|
| Equipe Locale | | | |
| Equipe Visiteuse | | | |

ARBITRAGE DU PLATEAU

Nom, Prénom :

N° licence :

Signature :

| EQUIPE : | | EQUIPE : | |
|--------------|------------|--------------|------------|
| NOM , PRENOM | N° LICENCE | NOM , PRENOM | N° LICENCE |
| 1 - | | 1 - | |
| 2 - | | 2 - | |
| 3 - | | 3 - | |
| 4 - | | 4 - | |
| 5 - | | 5 - | |
| 6 - | | 6 - | |
| 7 - | | 7 - | |
| 8 - | | 8 - | |
| 9 - | | 9 - | |
| 10 - | | 10 - | |
| 11 - | | 11 - | |
| 12 - | | 12 - | |

Observation du responsable plateau :

Signature du responsable plateau:

Cette feuille est à renvoyer au District de la Somme sous un délai de 48H