

PLATEAU FESTIVAL FOOTBALL U13

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Educateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Educateur :		

CETTE FEUILLE EST A ADRESSER AU DISTRICT
DANS LES **24 HEURES** QUI SUIVENT LE PLATEAU
PAR LE **CLUB ORGANISATEUR**

Date : _____ Lieu : _____

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Educateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Educateur :		

NOM, Prénom, Téléphone du responsable du plateau :

DISTRICT DU LOT DE FOOTBALL
715, Côte des Ormeaux
46001 Cahors Cedex 9

Match 1 :		Score
		:
AA :	AA :	/
		:
AA :	AA :	/

Match 2 :		Score
		:
AA :	AA :	/
		:
AA :	AA :	/

Match 3 :		Score
		:
AA :	AA :	/
		:
AA :	AA :	/

AA : noter le nom du joueur remplaçant qui effectue le rôle d'Arbitre-Assistant au début de la rencontre (obligation).

En cas de match nul, entourer l'équipe qui a remporté l'épreuve de tirs aux buts ou les 1 contre 1 avec le gardien (4 joueurs), qui doit être réalisée avant chaque match.

RESERVES D'AVANT/APRES MATCH	
CLUB :	Signature :
NOM, Prénom :	

JOUEURS BLESSES :		
NOM, Prénom	Club :	Nature de la Blessure :