

PLATEAU CATEGORIE U13 (maxi 9 équipes)

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 AVEC SAISIE
 DE SES RESULTATS 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 :	/

Match 4 :		Score
		:
AA :	AA :	/
		:
AA :	AA :	/

Match 5 :		Score
		:
AA :	AA :	/

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

RESERVES D'AVANT/APRES MATCH	

CLUB : _____ Signature : _____
 NOM, Prénom : _____

