

CHALLENGE FUTSAL U13 1ère PHASE

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

FEUILLE DE MATCH A RETOURNER AU DISTRICT**Organisation plateau à 4 équipes:**

Chaque équipe se rencontre 1 fois

Durée des rencontres : 1X15 minutes

Sept centres : Equipes de 5 (garçons ou filles) avec 5 remplaçants possibles.

Ballon type futsal (taille 4) Règlement futsal en possession de chaque responsable de centre.

Le premier ou les 2 premiers de chaque centre participeront à la finale départementale, aux vacances de Noël, le samedi 17 ou dimanche 18 décembre 2022 (date et lieux à confirmer).

EQUIPES				
A				
B				
C				
D				

HORAIRES	ROTATIONS	RENCONTRES		SCORES
14H00	1	A	B	
14H20	2	C	D	
14H40	3	A	C	
15H00	4	B	D	
15H20	5	A	D	
15H40	6	B	C	
16H00	FIN - GOUTER			

CLASSEMENT

Equipes	Match 1	Match 2	Match 3	Total	GA	Clt
A						
B						
C						
D						

CLUB ORGANISATEUR :

DATE :

FUTSAL

CATEGORIE :

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

CLUB :		
	NOM, Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Capitaine :		
Educateur - Accompagnateur :		

RESERVES	
CLUB :	Signature :
NOM, Prénom :	

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

BILAN	
EQUIPES ABSENTES :	
DIVERS :	

CETTE FEUILLE EST A ADRESSER AU DISTRICT
DANS LES **24 HEURES** QUI SUIVENT LE PLATEAU
PAR LE **CLUB ORGANISATEUR**
AVEC LA FEUILLE DE RESULTATS.

NOM, Prénom, Téléphone du responsable du plateau :