N° match ..... N° minitel/web .....

Compétition : .....

Journée ou Tour : .... Poule : . .

Date : . . / . . / . . . . Heure : . . h . .

		Chiffres	Tirs au but
	LETTRES BUTS		
	LETTRES BUTS		

Après prolongation *oui* ☐ non ☐

Coller à gauche l'étiquette match

⇦ CLUB RECEVANT

⇦ CLUB VISITEUR

Coller ici l'étiquette information

N° licence ou C.I.	bén.	Off.	*Nom, Prénom, Localité*	Distance Frais
Arbitre			.....	.....km
			.....	..... €
Arb. Assistant			.....	.....km
			.....	..... €
Arb. Assistant			.....	.....km
			.....	..... €
Délégué(s) officiel (s)			.....	
			.....	
Délégué(s) club (s)			.....	
			.....	

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

** Mettre un X en regard du joueur concerné* *** Indiquer le N° du Joueur*

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

** N°	Expuls.*	Avertis.*	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessé	** Remplaçant	Divers	Motif Avertissement / Expulsion - type de blessure Minute de remplacement

** N°	Expuls.*	Avertis.*	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessé	** Remplaçant	Divers	Motif Avertissement / Expulsion - type de blessure Minute de remplacement

BANC RECEVANT

			E

Séniors : NOM, Prénom du Capitaine .....

Jeunes : NOM, Prénom du dir. resp. .....

Avant match Certifié conforme	Après match Pris connaissance

BANC VISITEUR

			E

Séniors : NOM, Prénom du Capitaine .....

Jeunes : NOM, Prénom du dir. resp. .....

Avant match Certifié conforme	Après match Pris connaissance

D : Dirigeant - E : Educateur - M : Encadrement Médical

A.P.I. 42 Montrond les Bains 04 77 06 94 94

N° match ..... N° minitel/web

Compétition : .....

Journée ou Tour : ..... Poule : ....

Date : . . / . . / . . . . Heure : . . h . .

Club RECEVANT .....

Club VISITEUR .....

RÉSERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) *Signature de l'arbitre*

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

ne joindre à la feuille de match que si nécessaire

OBSERVATIONS D'APRÈS MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) *Signature de l'arbitre*

RÉSERVES TECHNIQUES À TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) *Signature de l'assistant concerné* *Signature de l'arbitre*