

CHALLENGE U.....

PLATEAU à 4 équipes

Horaires



DATE :

LIEU :



FEUILLE DE MATCH à expédier à :
District de l'Hérault de football

Maison des Sports - Zac de Pierres Vives - Esplanade de l'Égalité - CS 27407 - 34184
MONTPELLIER Cedex 4



Équipe 1 :

Équipe 3 :

Équipe 2 :

Équipe 4 :



NIVEAU :

Observations :

EQUIPE 1 (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE 2 (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE 3 (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE 4 (Nom du club et n° Equipe)	
NOM - PRENOM	N° LICENCE	NOM - PRENOM	N° LICENCE	NOM - PRENOM	N° LICENCE	NOM - PRENOM	N° LICENCE
1.		1.		1.		1.	
2.		2.		2.		2.	
3.		3.		3.		3.	
4.		4.		4.		4.	
5.		5.		5.		5.	
6.		6.		6.		6.	
7.		7.		7.		7.	
8.		8.		8.		8.	
9.		9.		9.		9.	
10.		10.		10.		10.	
11.		11.		11.		11.	
12.		12.		12.		12.	
EDUCATEUR (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	EDUCATEUR (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	EDUCATEUR (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	EDUCATEUR (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE
DIRIGEANT (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	DIRIGEANT (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	DIRIGEANT (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE	DIRIGEANT (NOM - PRENOM - N° Licence)	SIGNATURE
	Score Lettres	Score Chiffres	CLASSEMENT FINAL du PLATEAU				Points
EQUIPE 1 / EQUIPE 2 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				1er :
EQUIPE 3 / EQUIPE 4 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				2ème :
EQUIPE 1 / EQUIPE 3 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				3ème :
EQUIPE 2 / EQUIPE 4 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				4ème :
EQUIPE 1 / EQUIPE 4 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				Observations :
EQUIPE 2 / EQUIPE 3 (temps de jeu 16mn sans mi-temps)			Arbitre Central : Nom, Prénom, N° licence, signature				