

# CHALLENGE U..... PLATEAU à 3 équipes



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



Equipe1 ORGANISATEUR :	.....	Equipe 3 :	.....
Equipe 2 :	.....		



PLATEAU N° :	NIVEAU :
ORGANISATEUR :	.....

EQUIPE "1" ORGANISATEUR ( Nom du club et n° Equipe ) (équipe organisatrice) .....		EQUIPE " 2" ( Nom du club et n° Equipe ) .....		EQUIPE " 3 " ( Nom du club et n° Equipe ) .....		Répartition des points			
NOM - PRENOM	N° LICENCE	NOM - PRENOM	N° LICENCE	NOM - PRENOM	N° LICENCE				
1.		1.		1.		Classement final : 4pt gagné, 2pts nul, 1pt perdu, .			
2.		2.		2.					
3.		3.		3.					
4.		4.		4.					
5.		5.		5.					
6.		6.		6.					
7.		7.		7.					
8.		8.		8.					
9.		9.		9.					
10.		10.		10.					
11.		11.		11.					
12.		12.		12.					
<b>EDUCATEUR</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>	<b>EDUCATEUR</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>	<b>EDUCATEUR</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>				
<b>DIRIGEANT</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>	<b>DIRIGEANT</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>	<b>DIRIGEANT</b> ( NOM - PRENOM - N° Licence ) .....	<b>SIGNATURE</b>				
		Score chiffres				<b>EQUIPES</b>	<b>Pts 1er match</b>	<b>Pts 2e match</b>	<b>TOTAL POINTS</b>
équipe 1 / équipe 2 ( temps de jeu : 25mn sans ml-temps)					Arbitre : Nom, Prénom, N° licence, signature			Equipe A	
équipe 2 / équipe 3 ( temps de jeu : 25mn sans ml-temps)					Arbitre : Nom, Prénom, N° licence, signature			Equipe B	
équipe 1 / équipe 3 ( temps de jeu : 25mn sans ml-temps)					Arbitre : Nom, Prénom, N° licence, signature			Equipe C	
					<b>Vainqueur Plateau :</b>				