

Brassages	JOURNEE 4
------------------	------------------

DATE :	15-oct-22	NIVEAU: U12 G2
LIEU :		PLATEAU:



FEUILLE DE MATCH A ENVOYER SOIT : District de l'Hérault de football Maison des Sports - Rue de Henri IV - Esplanade de l'Église - CS 21 707 34184 MONTPELLIER Cedex 4
SOIT PAR EMAIL: animation@herault.fff.fr

PLATEAU à 4 équipes

Horaires



Equipe A			Equipe C
Equipe B			Equipe D



EQUIPE A (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE B (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE C (Nom du club et n° Equipe)		EQUIPE D (Nom du club et n° Equipe)	
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 Chiffres	Score Lettres	
EQUIPE A / EQUIPE B			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature
EQUIPE C / EQUIPE D			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature
EQUIPE A / EQUIPE C			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature
EQUIPE B / EQUIPE D			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature
EQUIPE A / EQUIPE D			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature
EQUIPE B / EQUIPE C			<u>Arbitre Central</u> : Nom, Prénom, N° licence, signature

Le règlement pour cette journée de Brassage U12 J4

6 plateaux de 4 équipes

Toutes les équipes se rencontrent

3 matchs de 20 Mn par équipe

Règlement du Football à 8

Voir l'ordre des matchs sur recto

Les deux premiers de chaque plateau monteront en U12 D1

une seule équipe par clubs en D1

en cas d'égalité entre deux clubs :

1) Qualifié gagnant de la rencontre (J4) opposant ces deux clubs

2) Somme des résultats des défis (J1/J2/J3)

**Les feuilles de plateaux sont à renvoyer avant le Lundi soir au district
dernier délai**

Adresse email pour les feuilles de match

animation@herault.fff.fr

En cas de problème contactez :

Mme Jennifer MOCKELYN

04 67 15 94 43

animation@herault.fff.fr

RESERVES DE MATCH

EQUIPE A : (Nom du club et n° Equipe, Nom - Prénom - N° Licence)

EQUIPE B : (Nom du club et n° Equipe, Nom - Prénom - N° Licence)

EQUIPE C : (Nom du club et n° Equipe, Nom - Prénom - N° Licence)

EQUIPE D : (Nom du club et n° Equipe, Nom - Prénom - N° Licence)

Observations diverses