



# DISTRICT DU FINISTÈRE DE FOOTBALL - COUPE CATÉGORIE U11 F



<b>Date :</b>	<b>N° Match :</b>	<b>Groupe :</b>		<b>Noms/Prénoms</b>	<b>N° Licence</b>	<b>Club</b>	<b>Off.</b>	<b>Ben</b>
<b>Clubs :</b>	<b>Buts/Lettres/Chiffres</b>		<b>Arbitre</b>					
<b>A - Recevant :</b>	A vs B :	B vs D :	<b>Arbitre Assistant</b>					
<b>B - Visiteur :</b>	C vs D :	A vs D :	<b>Arbitre Assistant</b>					
<b>C - Visiteur :</b>	A vs C :	B vs C :	<b>Arbitre Assistant</b>					
<b>D - Visiteur :</b>			<b>Arbitre Assistant</b>					

**TERRAIN :**

**HEURE DU COUP D'ENVOI :**

(\*B) : Blessé

La jonglerie est obligatoire avant la rencontre

CLUB RECEVANT A :									CLUB VISITEUR B :								
N°	N° Licence	Noms/Prénoms/Catégorie	* B	JONGLERIE				T O T A L	N°	N° Licence	Noms/Prénoms/Catégorie	* B	JONGLERIE				T O T A L
				PIED (20)		TETE (10)							PIED (20)		TETE (10)		
				Droit et/ou Gauche		ESSAIS							Droit et/ou Gauche		ESSAIS		
				1	2	1	2						1	2	1	2	
1								1									
2								2									
3								3									
4								4									
5								5									
6								6									
7								7									
8								8									
9								9									
10								10									
11								11									
12								12									
Nom/Prénom du dirigeant, certifié conforme le Dirigeant :				TOTAL :				Nom/Prénom du dirigeant, certifié conforme le Dirigeant :				TOTAL :					



# DISTRICT DU FINISTÈRE DE FOOTBALL - COUPE CATÉGORIE U11 F



**TERRAIN :**

**HEURE DU COUP D'ENVOI :**

**(\*B) : Blessé**

**La jonglerie est obligatoire avant la rencontre**

CLUB VISITEUR C :									CLUB VISITEUR D :								
N°	N° Licence	Noms/Prénoms/Catégorie	* B	JONGLERIE				T O T A L	N°	N° Licence	Noms/Prénoms/Catégorie	* B	JONGLERIE				T O T A L
				PIED (20)		TETE (10)							PIED (20)		TETE (10)		
				Droit et/ou Gauche									Droit et/ou Gauche				
				ESSAIS		ESSAIS							ESSAIS		ESSAIS		
				1	2	1	2					1	2	1	2		
1								1									
2								2									
3								3									
4								4									
5								5									
6								6									
7								7									
8								8									
9								9									
10								10									
11								11									
12								12									
Nom/Prénom du dirigeant, certifié conforme le Dirigeant :				TOTAL :				Nom/Prénom du dirigeant, certifié conforme le Dirigeant :				TOTAL :					

**Feuille de match à retourner AU DISTRICT DU FINISTERE DE FOOTBALL (14 route de Cuzon, 29336 Quimper cedex) DANS LES 48 HEURES après la journée de coupe. Merci**