

N° Match :		DISTRICT DE LA GIRONDE										N° Licence ou CI	Bén.	Off.	NOM Prénom, Distance		
Compétition :		Poule :		A renvoyer à :													
Journée ou Tour :		Org :															
Terrain :																	
Date :/...../..... àH.....		Buts		Tirs au but		Dir. sécu. :											
						Dir. Médecin :											
						Tech. lum. :											
Signature de l'arbitre		Après prolongation		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Arrêté : <input type="checkbox"/>											
		Annexe jointe à la feuille de match		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Non joué : <input type="checkbox"/>											
BANC RECEVANT						NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :		BANC VISITEUR								NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :	
						
						Avant match Certifié conforme										Avant match Certifié conforme	
						Après match Pris connaissance										Après match Pris connaissance	

N° Match :
Compétition : Poule :
Journée ou Tour :
Date :/...../..... àH.....

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

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

OBSERVATIONS D'APPRES MATCH

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

RESERVES TECHNIQUES A TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

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