N° match : ..... N° internet : .....

Compétition : ..... Poule : .....

Journée ou tour : ..... Org : .....

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... H .....

		Chiffres	Tirs au but
	Lettres Buts		
	Lettres Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

2018-2019 DISTRICT VAL D'OISE FOOTBALL

A renvoyer à DISTRICT DU VAL D'OISE
6 AVENUE DU BOSQUET
95560 BAILLET EN FRANCE

Organisateur : .....

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

** Mettre un X en regard du joueur concerné* *** Indiquer le N° du joueur*

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

N° licence ou C.I	*Bén.*	*Off.*	*NOM, Prénom, Localité*	*Distance frais*
Arbitre				..... *km* ..... *E*
Arb. Assistant				..... *km* ..... *E*
Arb. Assistant				..... *km* ..... *E*
Délégué(s)				..... *km* ..... *E*

*** N°*	*Expuls.**	*Avertis.**	*N° licence ou N° Carte Identité*	*NOM Prénom*	*Blessé*	***Rempl*	*Divers*	*Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement*	*** N°*	*Expuls.**	*Avertis.**	*N° licence ou N° Carte Identité*	*NOM Prénom*	*Blessé*	***Rempl*	*Divers*	*Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement*

REBANCAVANT				*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*	*VISITEUR*				*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*

D : Dirigeant - *E : Educateur* - *M : Encadrement Médical*

N° match : ..... N° internet : .....

Compétition : ..... Poule : .....

Journée ou tour : ..... Org : .....

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... H .....

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

OBSERVATIONS D'APRES 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*