



Futsal



CHAMPIONNAT / TOURNOI	Départemental	Minime
Date:	Régional	Cadet
Lieu de la rencontre:	Super région	Lycée

Equipe recevante:			Code établissement:			
Nom du manager:			Couleur maillot:			
Accumulations des fautes en 1ère mi-temps: 1 - 2 - 3 - 4 - 5			Temps mort 1ère mi-temps: ☐			
Accumulations des fautes en 2ème mi-temps: 1 - 2 - 3 - 4 - 5			Temps mort 2ème mi-temps: ☐			
N°	Nom et prénom	N°Licence	Buts marqués	Cartons		
				Jaune	Jaune	Rouge
Nom et signature du capitaine:						

Equipe visiteuse:			Code établissement:			
Nom du manager:			Couleur maillot:			
Accumulations des fautes en 1ère mi-temps: 1 - 2 - 3 - 4 - 5			Temps mort 1ère mi-temps: ☐			
Accumulations des fautes en 2ème mi-temps: 1 - 2 - 3 - 4 - 5			Temps mort 2ème mi-temps: ☐			
N°	Nom et prénom	N°Licence	Buts marqués	Cartons		
				Jaune	Jaune	Rouge
Nom et signature du capitaine:						

Résultat final: _____ bat _____ par _____ buts à _____	Noms et signatures des arbitres, <u>avant match</u>:
---	---

Réserves / réclamations du capitaine recevant:

Réserves / réclamations du capitaine visiteur:

Observations des arbitres:

Noms et signatures après match:

Capitaine recevant:

Capitaine visiteur:

Arbitres:

Table de marque: