DISTRICT DE LA HAUTE MARNE DE FOOTBALL

Organisation Coupe Futsal U14 pour 4 Equipes

Club organisateur : _____ **Groupe :** _____ **Date :** _____

Equipe 1 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U12	U13	U14	U15F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

Equipe 2 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U12	U13	U14	U15F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

Equipe 3 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U12	U13	U14	U15F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

Equipe 4 : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories			
			U12	U13	U14	U15F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :						

I. Déroulement du rassemblement à 4 équipes :

Matchs secs de 18 min

Heure	Résultats			
Rotation 1	Equipe 1			Equipe 2
Rotation 2	Equipe 3			Equipe 4
Rotation 3	Equipe 1			Equipe 4
Rotation 4	Equipe 2			Equipe 3
Rotation 5	Equipe 1			Equipe 3
Rotation 6	Equipe 2			Equipe 4

II. Bilan du rassemblement :

Arbitre bénévole ou officiel

Nom :
Prénom :
Signature :

Commentaires

Cette fiche est à compléter dans son intégralité (présences, résultats des rencontres…) et doit être renvoyée rapidement (le lundi qui suit le rassemblement) au District Haute Marne de Football par le club organisateur ou l'arbitre officiel