



CRITERIUM U10 / U11

FEUILLE DE MATCHS



SECTEUR NIVEAU LIEU

DATE / / CLUB ORGANISATEUR

EQUIPE N°1 :				
n°	NOM - Prénom	N° Licence	JONGLAGE	
			Pied (30)	Tête (20)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Nom/Prénom responsable :				
N°Licence :		<input type="checkbox"/> Educateur		<input type="checkbox"/> Dirigeant

EQUIPE N°2 :				
n°	NOM - Prénom	N° Licence	JONGLAGE	
			Pied (30)	Tête (20)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Nom/Prénom responsable :				
N°Licence :		<input type="checkbox"/> Educateur		<input type="checkbox"/> Dirigeant

EQUIPE N°3 :				
n°	NOM - Prénom	N° Licence	JONGLAGE	
			Pied (30)	Tête (20)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Nom/Prénom responsable :				
N°Licence :		<input type="checkbox"/> Educateur		<input type="checkbox"/> Dirigeant

EQUIPE N°4 :				
n°	NOM - Prénom	N° Licence	JONGLAGE	
			Pied (30)	Tête (20)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Nom/Prénom responsable :				
N°Licence :		<input type="checkbox"/> Educateur		<input type="checkbox"/> Dirigeant

RESULTATS A INSCRIRE OBLIGATOIREMENT			
Rencontres	score	Rencontres	score
Equipe 1 - Equipe 2 :		Equipe 3 - Equipe 4 :	
Equipe 1 - Equipe 3 :		Equipe 2 - Equipe 4 :	
Equipe 2 - Equipe 3 :		Equipe 1 - Equipe 4 :	
Matches de 2 x 9 min dans le cadre des critères à 4 équipes			

FEUILLE à REMPLIR INTEGRALEMENT avec TOUS LES RESULTATS

Renvoyer la feuille Critérium **OBLIGATOIREMENT** dans les **48 heures** au District Haute Marne Football
46, rue de la Chavoie - Brottes - B.P. 2117 - 52904 CHAUMONT Cedex 9 (ou par mail)



CRITERIUM U10 / U11 FEUILLE DE MATCHS



SECTEUR NIVEAU LIEU
 DATE / / CLUB ORGANISATEUR

EQUIPE N°5 :				
n°	NOM - Prénom	N° Licence	JONGLAGE	
			Pied (30)	Tête (20)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Nom/Prénom responsable :				
N°Licence :		<input type="checkbox"/> Educateur <input type="checkbox"/> Dirigeant		

RESULTATS A INSCRIRE OBLIGATOIREMENT				Equipe Exempte*
Rencontres	score	Rencontres	score	
Equipe 1 - Equipe 2 :		Equipe 3 - Equipe 4 :		5
Equipe 1 - Equipe 3 :		Equipe 4 - Equipe 5 :		2
Equipe 2 - Equipe 3 :		Equipe 1 - Equipe 5 :		4
Equipe 2 - Equipe 4 :		Equipe 3 - Equipe 5 :		1
Equipe 1 - Equipe 4 :		Equipe 2 - Equipe 5 :		3
Matches de 1 x 13 min dans le cadre des critères à 5 équipes				

(*) EQUIPE EXEMPTÉ :
Prevoir Atelier Jeu ou Quiz PEF ("Les Incollables")

FEUILLE à REMPLIR INTEGRALEMENT avec TOUS LES RESULTATS

Renvoyer la feuille Critérium **OBLIGATOIREMENT** dans les **48 heures** au District Haute Marne Football
46, rue de la Chavoie - Brottes - B.P. 2117 - 52904 CHAUMONT Cedex 9 (ou par mail)