

FOOTBALL A 7

Saison 2016 / 2017

Championnat Départemental

Date : Heure : Organisation matérielle :

Ville : Terrain : Etat du terrain :

Arbitre :

Juge de touche :

EQUIPE :			
	N°	Noms et Prénoms des Joueurs	N° Licence
But			
Arrière droit			
Arrière gauche			
Demi-droit			
Demi-centre			
Demi-gauche			
Ailier droit			
Inter-droit			
Avant-centre			
Inter-gauche			
Ailier gauche			

EQUIPE :			
	N°	Noms et Prénoms des Joueurs	N° Licence
But			
Arrière droit			
Arrière gauche			
Demi-droit			
Demi-centre			
Demi-gauche			
Ailier droit			
Inter-droit			
Avant-centre			
Inter-gauche			
Ailier gauche			

Observations de l'Arbitre et réclamations reçues avant le match
(les réserves concernant les qualifications doivent être NOMINALES ET MOTIVEES)

.....

.....

.....

NOTA - En cas d'absence de réserves ou de réclamations, cette partie devra être annulée par l'arbitre avant le match.

Résultat final : bat par à

Le Capitaine de M. Signature	L'Arbitre M. Signature	Le Capitaine de M. Signature
---	---	---

Observations de l'Arbitre et réclamations reçues au cours du match

(En cas d'absence de réclamations, cette partie devra être annulée par l'arbitre)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des Joueurs

se présentant sans licence

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le Capitaine Le Capitaine l'Arbitre

Délégué du Club Visiteur	Délégué officiel	Délégué du Club Visité
Nom :	Nom :	Nom :
Fonctions occupées au sein du club	Adresse :	Fonctions occupées au sein du club
Adresse :	Montant des frais réclamés	Adresse :
Signature	Signature	Signature

Cette feuille devra être remplie avant le match, les réserves ou réclamations devront être faites par le capitaine réclamant à l'arbitre **AVANT LE MATCH** et en présence du capitaine adverse. Elles seront portées sur la feuille de match et signées par les deux capitaines et l'arbitre.

L'envoi en incombe à l'équipe qui reçoit.

Cette feuille devra parvenir, au plus tard 48 heures après le match, à l'adresse suivante :

**UFOLEP du Cher - Marie Christine CHARTRAIN
5, rue Samson - CS 70219 - 18022 BOURGES CEDEX
mc.chartrain@ligue18.org**