

Pré-rempli ou à remplir
AVANT MATCH

N° match **13982855** N° minitel/web **53520.1**
 Compétition **U11 / U13 Critérium** Total des 8 meilleures jongleries
 Journée/Tour **3** Terrain **Eiffel** (spécifique U13)
 Phase & Poule **Poule C**
 Date & Heure **Samedi 01/10/2011 à 16H**

CLUB RECEVANT Code Club **NOM DU CLUB RECEVANT**
 CLUB VISITEUR Code Club **NOM DU CLUB VISITEUR**

Letres	Chiffres	Jonglerie
TROIS	3	400
TROIS	3	200

Après prolongation oui non

Signature de l'arbitre **Signature Arbitre**

N° licence ou C.I	bén.	Off.	Nom, Prénom, Club
Arbitre			Nom, Prénom, Club
N° licence			Arbitre (obligatoire)
Arb. Assistant			Nom, Prénom, Club
N° licence			* Arbitre assistant (obligatoire)
Arb. Assistant			Nom, Prénom, Club
N° licence			* Arbitre assistant (obligatoire)
Délégué(s)	X		Nom, Prénom, Club recevant
N° licence			Dirigeant
	X		Nom, Prénom, Club visiteur
N° licence			Dirigeant

Feuille de Match à renvoyer à :
 DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL
 B.P.90616
 78053 Saint Quentin en Yvelines Cedex



Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

X pour indiquer Carton blanc					Nom du Cub recevant					Nom du Club visiteur							
N°	Expuls.*	Avertis.*	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessé catég.	Motif Avertissement /Expulsion type de blessure	N°	Expuls.*	Avertis.*	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessé catég.	Motif Avertissement /Expulsion type de blessure				
1							1										
2			2546064100	NOM Prénom	X	Type blessure	2						T				
3							3						T				
4							4										
5					X	Catégorie (si inférieure à celle du match)	5						T				
6							6						T				
7							7										
8							8						T				
9	X					Motif expulsion	9										
10							10										
11	X					Motif carton blanc	11										
12							12										
BANC REC.					2546064100	Nom et prénom	E	NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes):					BANC VIS.				
					2546064102	Nom et prénom	D	Nom Responsable Avant match / Après match / Certifié conforme / Pris connaissance					NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes):				
					Autres dirigeants		Signature		Signature		Avant match / Après match / Certifié conforme / Pris connaissance						
TOTAL >>>					<<< TOTAL >>>					TOTAL >>>							

*** En U12/U13 mettre un T en face des joueurs ayant fait l'arbitre assistant**
Pour les autres catégories le nom de l'arbitre assistant est obligatoire

Idem que la partie Recevant pour le remplissage

A remplir AVANT le match

D : Dirigeant - E : Educateur - M : Encadrement Medical

A remplir APRES le match

Pré-rempli ou a remplir AVANT MATCH

N° match	13982855	N° minitel/web	535200.1
Compétition	U11 / U13 Critérium		
Journée/Tour	3	Poule	C
Phase			
Date	01/10/2011	Heure	16H
CLUB RECEVANT	527000	NOM DU CLUB RECEVANT	
CLUB VISITEUR	527999	NOM DU CLUB VISITEUR	

RESERVES D'AVANT MATCH

Vous indiquez ici les réserves éventuelles que vous avez à faire sur les licenciés de l'équipe adverse (absences licences, delai qualifications) (voir modèles sur le site du DYF)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Signature des dirigeants responsables

Signature Arbitre

A remplir AVANT le match

OBSERVATIONS D'APRES MATCH

Protocole= Avant-Pendant-Aprés

Le protocole de courtoisie a été respecté : **(entourez la mention utile)**

OUI

NON

Si non, pourquoi?

.....

.....

Vous indiquez ici aussi vos observations d'après match c.a.d après que la rencontre ait débuté, les noms des éventuels blessés et le type de blessure.

Dans le cas d'exclusion l'arbitre indique le nom du joueur et le motif (il n'oublie pas aussi d'envoyer un rapport plus détaillé au DYF)

.....

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

RESERVES TECHNIQUES A TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

Seul l'arbitre est habilité à écrire dans cette case si vous avez fait une réserve technique pendant le match. Il doit transcrire exactement ce que vous lui avez dit . Il ne peut refuser de prendre votre réserve technique

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

Signatures des dirigeants **Signature** **Signature**

A remplir APRES le match