

N° match	N° minitel/web		
Compétition	Terrain		
Journée/Tour			
Phase & Poule			
Date & Heure			
CLUB RECEVANT	BUTS	Letres	Chiffres Tirs au but
CLUB VISITEUR	BUTS		

N° licence ou C.I.	bén.	Off.	Nom, Prénom, Club
Arbitre		
Arb. Assistant		
Arb. Assistant		
Délégué(s)		

Feuille de Match à renvoyer à :

DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL
 BP 90616
 78053 Saint Quentin en Yvelines Cedex

Après prolongation oui non

Signature de l'arbitre

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée



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								2							
3								3							
4								4							
5								5							
6								6							
7								7							
8								8							
9								9							
10								10							
11								11							
12								12							
13								13							
14								14							
B A N C R E C .				NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes):				B A N C V I S .				NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes):			
				Avant match Certifié conforme		Après match Pris connaissance						Avant match Certifié conforme		Après match Pris connaissance	
			<<< TOTAL >>>						<<< TOTAL >>>						

* Mettre un X en regard du joueur concerné

N° match	N° minitel/web
Compétition	
Journée/Tour	Poule
Phase	
Date	Heure
CLUB RECEVANT	
CLUB VISITEUR	

OBSERVATIONS D'APRES MATCH

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'arbitre

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'arbitre

RESERVES TECHNIQUES A TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

.....

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'assistant concerné

Signature de l'arbitre