N° match : ..... N° internet : .....

Compétition : ..... Poule : .....

Journée ou tour : ..... Org : .....

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... H .....

		Tirs Chiffres	Tirs au but
	Lettres Buts		
	Lettres Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

A renvoyer à DISTRICT TARN FOOTBALL
DISTRICT DU TARN DE FOOTBALL
AVENUE GEORGES DOGA - CS 60002
81301 GRAULHET CEDEX

Médecin Dr: Tech.Noc.Mr:
Dél Arb: Dél Arb:

Organisateur : .....

N° licence ou C.I	*Bén.*	*Off.*	*NOM, Prénom, Localité*	*Distance frais*
Arbitre				..... km ..... E
Arb. Assistant				..... km ..... E
Arb. Assistant				..... km ..... E
Délégué(s)				..... km ..... E

** Mettre un X en regard du joueur concerné* *** Indiquer le N° du joueur*

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

*** N°*	** Expuls.*	** Avertis.*	*N° licence ou N° Carte Identité*	*NOM Prénom*	*Blessé*	***Rempl*	*Divers*	*Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement*

*** N°*	** Expuls.*	** Avertis.*	*N° licence ou N° Carte Identité*	*NOM Prénom*	*Blessé*	***Rempl*	*Divers*	*Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement*

REBCAENVCANT

NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

VISBAINTCEUR

NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

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

N° match : ..... N° internet : .....

Compétition : ..... Poule : .....

Journée ou tour : ..... Org : .....

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... H .....

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

OBSERVATIONS D'APRES 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*