

# COMMENT REMPLIR FEUILLE DE MATCH FOOT ANIMATION

U7-U9

U11

U13





# Organisation de la pratique U7-U9

## District du Rhône de Football Feuille d'Effectif - Festi foot "U9"

Joueur(euse): Bien inscrire  
nom-prénom + numéro de  
licence

Educateur(rice) et Dirigeant(e):  
Bien inscrire nom-prénom +  
numéro de licence

Groupement: Beaujolais..... Date: 31/08/17.....  
Lieu: Villefranche..... Club :AS Test .....

Listing des joueurs participant au Festi-Foot		
	Nom - Prénom	N° de Licence
1	PESTRITTO Thierry	2543337893
2	RICHARD Sylvain	2546667865
3	SUBRIN Benoit	2543457890
4	DEQUESNE Fabien	2543678765
5	PELOUX Rémi	2541098765
6	DJEBAR Farid	2546378954
7	HERNANDEZ Jérôme	2546784321
8	NAÏT Khadija	2540987452
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Listing des joueurs participant au Festi-Foot		
	Nom - Prénom	N° de Licence
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		

Educatrices et Dirigeants présents au Festi-Foot		
	Nom - Prénom	N° de Licence
Educateur:	CHAUVOT Mylène	2543678906
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
Educateur:		
	Nom - Prénom	N° de Licence
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		
Dirigeant:		

Bien remplir le nom du  
groupement, le lieu, la date  
et le club qui accueil

LA LISTE DES JOUEURS EST A REMPLIR EN DEBUT DE SAISON ET A PHOTOCOPIER POUR CHAQUE PATEAU EN RAYANT LES JOUEURS ABSENTS, PUIS A REMETTRE AU RESPONSABLE DU FESTI-FOOT. CELUI-CI L'AGRAFFERA A LA FEUILLE DU FESTI-FOOT AVEC LES FEUILLES D'EFFECTIF DES AUTRES CLUBS.



# Organisation de la pratique U7-U9

**A RENVoyer DANS VOTRE GROUPEMENT DE RATTACHEMENT DANS LES 48H**

**Educateur(ric)e et Dirigeant(e):**

**OBLIGATOIRE**

CLUB RECEVANT :

DATE :

## 1- A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU FESTI-FOOT

CLUBS PRESENTS	NOMBRE D'EQUIPES		FEUILLE D'EFFECTIF		LICENCES		REMARQUES
	CONVOQUEES	PRESENTEES	OUI	NON	OUI	NON	

## 2- A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES DES CLUBS PRESENTS

CLUBS PRESENTS	SIGNATURES
Club : _____ Responsable : _____	
Club : _____ Responsable : _____	
Club : _____ Responsable : _____	
Club : _____ Responsable : _____	



# Organisation de la pratique U11

Bien remplir le lieu, la date, le numéro du plateau et le club qui accueille

Joueur(euse): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence

Date :	Poule :	Plateau U11	Numéro de Plateau :		
Site :	District du Rhône				
Equipe (A) :		N°club:	Equipe (B) :		N°club:
Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence	Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4					
5					
6					
7					
8					
9			9		
10			10		
Educateur:			Educateur:		
Dirigeant:			Dirigeant:		
Signature de l'éducateur:		Diplôme :	Signature de l'éducateur:		Diplôme :
Equipe (C) :		N°club:	Equipe (D) :		N°club:
Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence	Numéro	NOM Prénom	Numéro de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
Educateur:			Educateur:		
Dirigeant:			Dirigeant:		
Signature de l'éducateur:		Diplôme :	Signature de l'éducateur:		Diplôme :
Résultats des rencontres	Matches terrain n°1	Score	Matches terrain n°2	Score	
	/	-	/	-	
	/	-	/	-	
	/	-	/	-	

Inscrire le nom du club présent au plateau suivi de son numéro d'équipe (1 ou 2 ou 3...)

Inscrire le numéro de club correspondant à l'équipe

**LA FEUILLE DE MATCH EST A RENVOYER AU GROUPEMENT DANS LES 48H**

Educateur(rice) et Dirigeant(e): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence, Diplôme et SIGNER

Inscrire le nom des équipes et le score



# Organisation de la pratique U13

N° match ..... N°मितल/web .....

Compétition : .....

Date : .. / .. / ..

Heure : .. h ..

Club Recepteur : ..

Club Visiteur : ..

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH  OUI  NON

Signature de l'arbitre

N°	Expulsions	Avertissements	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessés	Motif	Avertissements / Expulsion - type de blessure	Minutes de remplacement	N°	Expulsions	Avertissements	N° Licence ou N° Carte Identité	NOM - Prénom	Blessés	Motif	Avertissements / Expulsion - type de blessure	Minutes de remplacement	

R. C. B. A. N. C. (Recepteur) / V. I. S. I. T. E. U. R. (Visiteur)

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

Avant match / Après match (Certifié conforme / Pris connaissance)

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

Bien remplir le lieu, la date, le numéro du match, la compétition

Joueur(euse): Bien inscrire Le numéro, nom-prénom + numéro de licence

Educateur(rice) et Dirigeant(e): Bien inscrire nom-prénom + numéro de licence et SIGNER

L'arbitre, inscrit son nom, prénom, numéro licence ou Pièce identité

L'arbitre, SIGNE LA FEUILLE DE MATCH

L'arbitre, inscrit le nom des équipes et le score en lettre et en chiffre

LA FEUILLE DE MATCH EST A RENVOYER AU GROUPEMENT DANS LES 48H