N° match
16500726

N° internet
51072.1

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 2
Dimanche 19/10/2014 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	*Lettres* *Buts*		
523260 Montreuil Esd 15	*Lettres* *Buts*		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

R E B C A E N V C A N T				*V I B S A I N T C E U R*			

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

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

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
16500726

N° internet
51072.1

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 2
Dimanche 19/10/2014 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 523260 Montreuil Esd 15

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500738

N° internet
51084.1

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 4
Dimanche 16/11/2014 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	*Lettres* *Buts*		
508884 Neuilly Sfc 14	*Lettres* *Buts*		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

REBANCAVANT			*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*	*VISAINTCEUR*	*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
16500738

N° internet
51084.1

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 4
Dimanche 16/11/2014 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 508884 Neuilly Sfc 14

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500749

N° internet
51095.1

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 6
Dimanche 30/11/2014 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	*Lettres* *Buts*		
544872 Tremblay Fc 15	*Lettres* *Buts*		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

R E B C A E N V C A N T			*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*	*V I B S A I N T C E U R*	*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
16500749

N° internet
51095.1

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 6
Dimanche 30/11/2014 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 544872 Tremblay Fc 15

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*

N° match
16500757

N° internet
51103.1

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 8
Dimanche 14/12/2014 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	*Lettres* *Buts*		
547035 Blanc Mesnil Sf 16	*Lettres* *Buts*		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

*** 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*

REBANCAVANT				*VISAINTCEUR*			

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

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

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
16500757

N° internet
51103.1

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 8
Dimanche 14/12/2014 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 547035 Blanc Mesnil Sf 16

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500766

N° internet
51067.2

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 10
Dimanche 25/01/2015 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	Lettres / Buts		
549954 Gournay Fc 14	Lettres / Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

R E B C A E N V C A N T																							

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

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

V I B S A I N T C E U R																							

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
16500766

N° internet
51067.2

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 10
Dimanche 25/01/2015 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 549954 Gournay Fc 14

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500775

N° internet
51076.2

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 12
Dimanche 22/03/2015 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	Lettres / Buts		
523259 Drancy Ja 14	Lettres / Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

R E B C A E N V C A N T			*V I B S A I N T C E U R*		

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

.....

Avant match Certifié conforme | *Après match Pris connaissance*

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
16500775

N° internet
51076.2

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 12
Dimanche 22/03/2015 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 523259 Drancy Ja 14

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500787

N° internet
51088.2

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 14
Dimanche 05/04/2015 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	Lettres / Buts		
550137 Clichois Uf 15	Lettres / Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

REBANCAVANT			*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*	*VISAINTCEUR*	*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
16500787

N° internet
51088.2

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 14
Dimanche 05/04/2015 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 550137 Clichois Uf 15

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500799

N° internet
51100.2

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 16
Dimanche 17/05/2015 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	Lettres / Buts		
524329 Coubronnais Fc 14	Lettres / Buts		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

** 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

R E C E V A N T				*V I S I T E U R*			

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

.....

Avant match *Certifié conforme* | *Après match* *Pris connaissance*

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
16500799

N° internet
51100.2

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 16
Dimanche 17/05/2015 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 524329 Coubronnais Fc 14

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*

N° match
16500808

N° internet
51109.2

2014-2015 DISTRICT SEINE SAINT-DENIS
A renvoyer à DISTRICT 93 DE FOOTBALL 12, Rue Eugene Varlin
[redacted] 93150 LE BLANC MESNIL

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 18
Dimanche 07/06/2015 09H30

		Chiffres	Tirs au but
511445 Vaujours Fc 14	*Lettres* *Buts*		
552496 Bagnolet Sc 15	*Lettres* *Buts*		

Après prolongation *Oui* ☐ *Non* ☐

Signature de l'arbitre

ANNEXE jointe à la FEUILLE DE MATCH ☐ OUI ☐ NON

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

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

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)				

*** 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*

REBANCAVANT			*NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :* ..... *Avant match Certifié conforme* / *Après match Pris connaissance*	*VISAINTCEUR*	*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
16500808

N° internet
51109.2

Veterans + 45 Ans / Phase 1 Poule C
Journée 18
Dimanche 07/06/2015 09H30
511445 Vaujours Fc 14 - 552496 Bagnolet Sc 15

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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*