

N° Match : Competition : Poule : A renvoyer à : Journée ou Tour : Org : Terrain : Date :/...../..... àH..... Buts Tirs au but Dir. sécu. : Dir. Médecin : Tech. lum. : Signature de l'arbitre Après prolongation Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Arrêté : <input type="checkbox"/> Annexe jointe à la feuille de match Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non joué : <input type="checkbox"/>	DISTRICT NIEVRE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 70%;">N° Licence ou CI</th> <th style="width: 5%;">Bén.</th> <th style="width: 5%;">Off.</th> <th style="width: 20%;">NOM Prénom, Distance</th> </tr> <tr><td>Arbitre :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>Arbitre Assistant 1 :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>Arbitre Assistant 2 :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>Arbitre remplaçant :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td colspan="4">Délégué(s)</td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>	N° Licence ou CI	Bén.	Off.	NOM Prénom, Distance	Arbitre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Arbitre Assistant 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Arbitre Assistant 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Arbitre remplaçant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Délégué(s)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
N° Licence ou CI	Bén.	Off.	NOM Prénom, Distance																																																		
Arbitre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
Arbitre Assistant 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
Arbitre Assistant 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
Arbitre remplaçant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
Délégué(s)																																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			

N°	Expuls Avertis	N° Licence	NOM Prénom	Blessé Rempl	Divers	Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement	N°	Expuls Avertis	N° Licence	NOM Prénom	Blessé Rempl	Divers	Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement

B A N C R E C E V A N T																	
			NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :														

N° Match :
Compétition : Poule :
Journée ou Tour :
Date :/...../..... àH.....

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

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

OBSERVATIONS D'APPRES 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