Sign de l	npét rnée e : .	e tre	Poule : Org :	iffres	Tirs	organis *Mettre w	yer à 102, RUE D'ANG 16400 PUYMOYE sateur :	OULE N mcern	EME	** Indiquer le N° du joueur re obligatoirement licenciée		N° licence ou C.I Arbitre Arb. Assistant Arb. Assistant Délégué(s)	Bén.	Off. A	IOM, Prénom, Loco	nlité Distance frais km E km km km km km km
** N°	Expuls.* Avertis.*	N° licence ou N° Carte Identité	NOM Prénom	Blessé	**Rempl			** N°	Expuls.* Avertis.*	N° licence ou N N° Carte Identité	OM Pi	rénom		Blessé **Rempl		
_																
R E B C A E					diri	A, Prénom du C geant responsab	ole (Jeunes) :	V I - B S A I -						di	OM, Prénom du Co rigeant responsabl	e (Jeunes) :
N V C A N T					$A\iota$	ant match fié conforme	Après match Pris connaissance	NT CE U R						A	vant match tifié 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 Signature de l'assistant concemé Signature de l'arbitre responsables (pour Jeunes)