N° match
12934829

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 2
Dimanche 26/09/2010 09H

N° internet
50928.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	*Lettres* / *Buts*		
526551 Carros Fc 2	*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
12934829

N° internet
50928.1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 2
Dimanche 26/09/2010 09H
528521 Gsem Nice 1 - 526551 Carros Fc 2

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
12934841

N° internet
50940.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 4
Samedi 09/10/2010 14H30

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
503043 Rapid Om. De Menton 1	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 1706246185			DOUAY FROIDEVAL Gaetan ROQUEBILLIERE	..... *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

REBANCANT				*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
12934841

N° internet
50940.1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 4
Samedi 09/10/2010 14H30
528521 Gsem Nice 1 - 503043 Rapid Om. De Menton 1

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
12934853

N° internet
50952.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 6
Dimanche 07/11/2010 09H

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
503178 St. Laurentin 3	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 1731225492			GOUGES Sebastien ROQUEBRUNE CAP MARTIN	..... *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

REBANCANT				*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
12934853

N° internet
50952.1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 6
Dimanche 07/11/2010 09H
528521 Gsem Nice 1 - 503178 St. Laurentin 3

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
12934859

N° internet
50958.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 7
Dimanche 14/11/2010 09H

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	*Lettres* *Buts*		
536117 Montet Bornal 1	*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 1706247085			SAIDI Abderrazzak ANTIBES	..... *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
12934859

N° internet
50958.1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 7
Dimanche 14/11/2010 09H
528521 Gsem Nice 1 - 536117 Montet Bornal 1

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
12934877

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 10
Dimanche 05/12/2010 09H

N° internet
50976.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
516307 Ent.S. Cros De Cagne 3	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

REBANCAN T					VISBANT CEUR				

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
12934877

N° internet
50976.1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 10
Dimanche 05/12/2010 09H
528521 Gsem Nice 1 - 516307 Ent.S. Cros De Cagne 3

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
12934886

N° internet
50919.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 12
Dimanche 09/01/2011 11H

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
515315 F.C. Beausoleil 2	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 A N C E V 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
12934886

N° internet
50919.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 12
Dimanche 09/01/2011 11H
528521 Gsem Nice 1 - 515315 F.C. Beausoleil 2

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
12934900

N° internet
50933.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 14
Dimanche 23/01/2011 11H

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
526875 Es St Andre 1	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 1720613240			ABDELJELIL Hamza DRAP	..... *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
12934900

N° internet
50933.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 14
Dimanche 23/01/2011 11H
528521 Gsem Nice 1 - 526875 Es St Andre 1

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

OBSERVATIONS D'APRES MATCH

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

RESERVES D'AVANT 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
12934913

N° internet
50946.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 16
Dimanche 06/02/2011 11H

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	*Lettres* / *Buts*		
527127 Trinite Sp.F.C. 2	*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 1716230488			SALEI Anisse NICE	..... *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

REBANCANT				*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
12934913

N° internet
50946.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 16
Dimanche 06/02/2011 11H
528521 Gsem Nice 1 - 527127 Trinite Sp.F.C. 2

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
12934929

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 19
Dimanche 20/03/2011 11H

N° internet
50962.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	*Lettres* *Buts*		
538595 Aot/Levensois 1	*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 2544263586			ARAB Idir NICE	..... *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

REBANCAN				*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
12934929

N° internet
50962.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 19
Dimanche 20/03/2011 11H
528521 Gsem Nice 1 - 538595 Aot/Levensois 1

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
12934938

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 20
Dimanche 27/03/2011 11H

N° internet
50971.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	*Lettres* *Buts*		
512806 Es Contes 2	*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*

REBANCANT				*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
12934938

N° internet
50971.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 20
Dimanche 27/03/2011 11H
528521 Gsem Nice 1 - 512806 Es Contes 2

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
12934947

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 22
Dimanche 08/05/2011 Matin P1

N° internet
50980.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR
A renvoyer à DISTRICT COTE D'AZUR FFF
4 avenue Paul Arène
06048 NICE CEDEX 1

		Chiffres	Tirs au but
528521 Gsem Nice 1	Lettres / Buts		
503038 A.S. Roquebrune Cap 2	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

REBANCANT					VISBANTCEUR			

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
12934947

N° internet
50980.2

U17 Honneur / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 22
Dimanche 08/05/2011 Matin P1
528521 Gsem Nice 1 - 503038 A.S. Roquebrune Cap 2

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*