N° match
**12933681**

N° internet
50412.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 2
Dimanche 03/10/2010 13H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | Lettres / Buts | | |
| **503079 Cavigal 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* | | | SAJEVA Fabrizio | ..... *km* |
| 2544217585 | | | ST ANDRE DE LA ROCHE | ..... *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
**12933681**

N° internet
50412.1

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 2
Dimanche 03/10/2010 13H
**528521 Gsem Nice 1 - 503079 Cavigal 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
**12933693**

N° internet
50424.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 4
Dimanche 17/10/2010 13H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | *Lettres* *Buts* | | |
| **503107 Cagnes Us 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* 1716230943 | | | DJIGO Yahya 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
**12933693**

N° internet
50424.1

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 4
Dimanche 17/10/2010 13H
**528521 Gsem Nice 1 - 503107 Cagnes Us 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
**12933705**

N° internet
50436.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 6
Dimanche 14/11/2010 11H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | Lettres / Buts | | |
| **538592 Es Ov 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* 2199742460 | | | GASSE Denis MENTON | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Délégué(s)* 1799620236 | | | DALPONT Henri NICE | ..... *km* ..... *E* |

| ** 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
**12933705**

N° internet
50436.1

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 6
Dimanche 14/11/2010 11H
**528521 Gsem Nice 1 - 538592 Es Ov 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
**12933719**

N° internet
50450.1

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 8
Dimanche 28/11/2010 13H

| | | 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* 2598641550 | | | SOW Serigne Makhtar 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *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
**12933719**

N° internet
50450.1

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 8
Dimanche 28/11/2010 13H
**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
**12933730**

N° internet
50461.1

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 10
Dimanche 12/12/2010 11H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | Lettres / Buts | | |
| **503336 As Ptt Nice 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* 2544580130 | | | HOCINE Ahmed NICE | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Délégué(s)* 1710028006 | | | DEGIOANNI Pierre Ange NICE | ..... *km* ..... *E* |

| ** 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
**12933730**

N° internet
50461.1

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 10
Dimanche 12/12/2010 11H
**528521 Gsem Nice 1 - 503336 As Ptt Nice 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
**12933754**

N° internet
50419.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 14
Dimanche 20/02/2011 15H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | Lettres / Buts | | |
| **521872 U.S. Cap D'Ail 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* 2544580159 | | | RAHMANI Mohamed NICE | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* | | | | ..... *km* ..... *E* |
| *Délégué(s)* 1776233096 | | | CANESTRIER Jean Louis ROQUEFORT LES PINS | ..... *km* ..... *E* |

| ** 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
**12933754**

N° internet
50419.2

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 14
Dimanche 20/02/2011 15H
**528521 Gsem Nice 1 - 521872 U.S. Cap D'Ail 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
**12933746**

N° internet
50411.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 12
Dimanche 27/02/2011 15H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | *Lettres* / *Buts* | | |
| **503103 Vence As 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* 1786216154 | | | MAGGIOLINI Michael NICE | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* 1716230488 | | | SALEI Anisse NICE | ..... *km* ..... *E* |
| *Arb. Assistant* 1786235816 | | | SALLAH Chems El Dine GRASSE | ..... *km* ..... *E* |
| *Délégué(s)* 1720850212 | | | BOUILLON Philippe LE BAR SUR LOUP | ..... *km* ..... *E* |

| ** 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
**12933746**

N° internet
50411.2

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 12
Dimanche 27/02/2011 15H
**528521 Gsem Nice 1 - 503103 Vence As 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
**12933782**

N° internet
50447.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 18
Dimanche 27/03/2011 15H

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | *Lettres* *Buts* | | |
| **526551 Carros Fc 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* 1796225100 | | | CHAABANI Sami 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
**12933782**

N° internet
50447.2

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 18
Dimanche 27/03/2011 15H
**528521 Gsem Nice 1 - 526551 Carros Fc 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
**12933793**

N° internet
50458.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 20
Dimanche 10/04/2011 Matin P1

| | | 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* | | | | ..... *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
**12933793**

N° internet
50458.2

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 20
Dimanche 10/04/2011 Matin P1
**528521 Gsem Nice 1 - 536117 Montet Bornal 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
**12933804**

N° internet
50469.2

2010-2011 DISTRICT DE LA COTE D'AZUR

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

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 22
Dimanche 08/05/2011 Matin P1

| | | Chiffres | Tirs au but |
|---|---|---|---|
| **528521 Gsem Nice 1** | Lettres / Buts | | |
| **512779 St Jean Beaulieu 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 | | | | ..... 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
**12933804**

N° internet
50469.2

U19 Pre Excellence / Phase 01 (6202) Poule B
Journée 22
Dimanche 08/05/2011 Matin P1
**528521 Gsem Nice 1 - 512779 St Jean Beaulieu 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*