

COUPE DEPARTEMENTALE U13 Féminines



Feuille de Match à expédier de préférence par messagerie à :

feminines@foot35.fff.fr

**préciser la catégorie en objet du mail avant l'envoi
* pour un mail, joindre les feuilles de match d'une seule catégorie*

Catégorie U13F - Foot à 8

Composition du groupe :

DATE :	.....	A	.....
LIEU :	.....	B	.....
GROUPE :	.....	C	.....
POULE :	.....	D	.....

EQUIPE DE:

N°	A*	NOM - PRENOM	N° LICENCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

RESPONSABLE EQUIPE (Nom - Prénom)

N°Licence ou PI du responsable de l'équipe:

Signature

RAPPEL TEMPS DE JEU :

Groupe de 4 équipes : 3 matchs par équipe de 2x10 minutes
Groupe de 3 équipes : 2 matchs par équipe de 2x15 minutes

*** Dans la case A, cochez les joueuses qui ont participé à l'arbitrage à la touche (15 minutes maximum / joueuse)**