



Coupe FUTSAL

Feuille de Match à expédier de préférence par messagerie à :

feminines@foot35.fff.fr

* Feuille de match à retourner par le club recevant

* Y joindre toutes les feuilles de composition d'équipe du groupe

* Préciser la catégorie en objet du mail avant l'envoi

* Pour un mail, joindre les feuilles de match d'une seule catégorie

Catégorie Seniors Féminines - Foot à 5

DATE :

LIEU :

POULE :

COMPOSITION DU GROUPE

NOM DU CLUB

SIGNATURE **

a	
b	
c	
d	
e	
f	

N°	Terrain / Horaire	Equipe	Score	Equipe	Arbitrage
1		a		b	f
2		c		d	e
3		e		f	d
4		a		c	b
5		d		f	a
6		b		e	c
7		a		d	f
8		c		e	d
9		b		f	e
10		a		e	c
11		c		f	b
12		b		d	a
13		a		f	e
14		b		c	d
15		d		e	f

RAPPEL TEMPS DE JEU : Groupe de 6 équipes : 5 matchs par équipe 10 minutes

Le Protocole d'Esprit Sportif d'avant et d'après match a-t-il été réalisé ?

Observation ou Réclamation:

Oui Non
 Oui Non

**** La feuille de match doit IMPERATIVEMENT être signée par les responsables d'équipes à la fin des rencontres.**

(Ces éventuelles observations ou réclamations sont à noter au verso de cette feuille et doivent être signées par les responsables d'équipe et envoyées au District)

District d'Ille-et-Vilaine de Football - 5 rue de Belle Ile - BP 96303 - 35763 ST GREGOIRE Cedex