

DISTRICT EURE DE FOOTBALL
327 Rue du Luxembourg
27000 EVREUX

Signature de
l'arbitre

Toute personne figurant sur cette
feuille doit être obligatoirement
licenciée

* Mettre un X en regard du joueur concerné
** Indiquer le N° du joueur

D : Dirigeant - E : Educateur - M : Encadrement Médical

<http://eure.fff.fr>

N° match	N° minitel/web
Compétition	
Journée/Tour	Poule
Phase	
Date	Heure
CLUB RECEVANT	
CLUB VISITEUR	

PROTOCOLE D'ACCUEIL RESPECTE (Rayer la mention inutile)	OUI	NON
---	-----	-----

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