N° Match : .....

LIGUE DE FOOTBALL DES HAUTS-DE-FRANCE

Competition : ..... Poule : ..... A renvoyer à :

Journée ou Tour : ..... Org : .....

Terrain : .....

Date : ...../...../..... à .....H.....

	Buts	Tirs au but

Dir. sécu. : .....

Dir. Médecin : .....

Tech. lum. : .....

Signature de l'arbitre

Aprés prolongation Oui ☐ Non ☐ ☐ Arrêté :

Annexe jointe à la feuille de match Oui ☐ Non ☐ ☐ Non joué :

N° Licence ou CI	Bén.	Off.	NOM Prénom, Distance
Arbitre :	☐	☐	
Arbitre Assistant 1 :	☐	☐	
Arbitre Assistant 2 :	☐	☐	
Arbitre remplaçant :	☐	☐	
Délégué(s)			
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

N°	Expuls	Avertis	N° Licence	NOM Prénom	Blessé	Rempl.	Divers	Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement	N°	Expuls	Avertis	N° Licence	NOM Prénom	Blessé	Rempl.	Divers	Motif avertissement/expulsion, type de blessure, minute de remplacement

BANC RECEVANT									BANC VISITEUR								

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 - R : Responsable

N° Match : .....
Competition : ..... Poule : .....
Journée ou Tour : .....
Date : ...../...../..... à .....H.....

ANNEXE FEUILLE DE MATCH

RESERVES D'AVANT MATCH

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'arbitre

OBSERVATIONS D'APPRES 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