



FEUILLE DE MATCH - CRITERIUM FOOT ANIMATION 2025-2026

Date :

Catégorie

☐	U9
☐	U10
☐	U11
☐	U12
☐	U13

Niveau

☐	Espoir
☐	Excellence

Poule

Signature de l'arbitre

Numéro licence ou C.I.

Nom et Prénom

Arbitre :

Arbitre assistant :

Arbitre assistant :

Equipe recevante :

Buts :

Equipe visiteur :

Buts :

Contrôles des
joueurs / joueuses

☐ oui
☐ non*

Contrôles des
joueurs / joueuses

☐ oui
☐ non*

Equipe gagnante du défi technique

* si non, inscrire le motif en observations

N°	Numéro de Licence	Nom, prénom	Blessé	Localisation de la blessure	N°	Numéro de Licence	Nom, prénom	Blessé	Localisation de la blessure
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
BANC			<u>Signature du responsable de l'équipe :</u>		BANC			<u>Signature du responsable de l'équipe :</u>	

OBSERVATIONS :

Toute la correspondance doit être adressée uniquement par mail à : secretariat@seineetmarne.fff.fr