

District des Hautes Pyrénées Centre Kennedy rue Edwin Aldrin 65000 TARBES Tél : 05.62.34.52.46 Fax : 05.62.34.93.54	FEUILLE DE MATCH	
	CRITERIUM U10 Phase 2	
	Saison 2019 / 2020	

<u>Niveau de la poule:</u> Entourer la bonne	U10 NIVEAU A / U10 NIVEAU B
---	--

<u>Plateau joué le</u> .../.../....	<u>Terrain:</u>	<u>Heure:</u>
-------------------------------------	-----------------	---------------

<u>Délégué du plateau</u>	<u>Nom et Prénom:</u>	<u>N° licence:</u>
---------------------------	-----------------------	--------------------

Numéro de match	EQUIPE	SCORE	EQUIPE
N°		/	
N°		/	
N°		/	
N°		/	

Défis Jongleries (ex: 12-0 ou 11-1 ou 10-2 ...) ou Conduite en relais (ex: 6-0 ou 5-1 ou 4-2 ou 3-3)		/	
		/	

COMPOSITION DES EQUIPES				
--------------------------------	--	--	--	--

N°	Equipe de	N° de licence	N°	Equipe de	N° de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		

	Nom et Prénom	N° de licence		Nom et Prénom	N° de licence
Ed			Ed		
Ed			Ed		

SUIVE DE LA COMPOSITION DES EQUIPES

N°	Equipe de	N° de licence	N°	Equipe de	N° de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		

	Nom et Prénom	N° de licence		Nom et Prénom	N° de licence
Ed			Ed		
Ed			Ed		

RESERVES D'AVANT PLATEAU

Nom et Signature des dirigeants responsables	

OBSERVATIONS D'APRES PLATEAU

Nom et Signature des dirigeants responsables	