

District des Hautes Pyrénées Centre Kennedy rue Edwin Aldrin 65000 TARBES Tél : 05.62.34.93.53	FEUILLE DE MATCH	
	CRITERIUM U10 Phase 1	
	Saison 2023 / 2024	

<u>Niveau de la poule:</u>	U10 Poule Unique
----------------------------	-------------------------

<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°		/	

Défis Jongleries (ex: 12-0 ou 11-1...) ou Conduite (ex: 6-0 ou 5-1 ou ...) à partir de la journée N°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

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Nom et Signature des dirigeants responsables</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	Nom et Signature des dirigeants responsables	
Nom et Signature des dirigeants responsables		

OBSERVATIONS D'APRES PLATEAU

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Nom et Signature des dirigeants responsables</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	Nom et Signature des dirigeants responsables	
Nom et Signature des dirigeants responsables		