

DITRICT DE LA LOIRE DE FOOTBALL					N° Licence ou CI		Bén.	Off.	NOM Prénom, Distance
N° Match : .....	Compétition : .....	Poule : .....	A renvoyer à :		Arbitre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Journée ou Tour : .....		Org : .....			Arbitre Assistant 1 :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Terrain : .....					Arbitre Assistant 2 :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date : ..../.../..... à .....H.....	Buts	Tirs au but	Dir. sécu. : .....		Arbitre remplaçant :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Dir. Médecin : .....		Délégué(s)				
			Tech. lum. : .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signature de l'arbitre	Après prolongation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Arrêté :	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Annexe jointe à la feuille de match	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Non joué :	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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						NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :							NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :
						.....							.....
						Avant match Certifié conforme							Avant match Certifié conforme
						Après match Pris connaissance							Après match Pris connaissance
BANC VISITEUR						NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :							NOM, Prénom du Capitaine ou du dirigeant responsable (Jeunes) :
						.....							.....
						Avant match Certifié conforme							Avant match Certifié conforme
						Après match Pris connaissance							Après match Pris connaissance

N° Match : .....  
Compétition : ..... 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