



Date :	Terrain :			
	Nom	Prénom	Licence	Club
Arbitre				
Juges de touche				
Juges de touche				
Délégué du terrain				

Club visité :			Club visiteur :		
Résultat					
en lettres		en chiffres		
Equipe 1 – nombre de joueurs :			Equipe 2 – nombre de joueurs :		
N°	Nom, prénom joueur	N° licence	N°	Nom, prénom joueur	N° licence
Certifié conforme Signature Capitaine:		n° licence :	Certifié conforme Signature Capitaine:		n° Licence :
Délégué:			Délégué:		

Les feuilles de match doivent être envoyées à
Solange SIFFERLEN 88 Avenue François Jacob 51430 BEZANNES

Les scores doivent être communiqués **au 03 26 50 24 28 ou 06 29 14 49 27**
ou par courriel sifferlen51@hotmail.fr



RESERVES RELATIVES AUX QUESTIONS TECHNIQUES

Devant être précédées de réserves verbales formulées par le Capitaine plaignant en présence d'un juge de touche et du Capitaine adverse au premier arrêt naturel du jeu suivant le fait contesté

A remplir par l'Arbitre sous la dictée du Capitaine plaignant.

Accepter les réserves même si elles n'ont pas été faites dans les formes prescrites.

Signatures de l'arbitre:
(en cas de réserves seulement)

Signatures des capitaines:
(en cas de réserves seulement)

Signature du juge de touche
(présent aux réserves orales)

NOTES DE L'ARBITRE

	Nom-Prénom du joueur	Club	N° de licence
Joueurs Blessés			
Avertissements			
Joueurs expulsés			

RAPPORT SUCCINCT SUR LES SANCTIONS:

Signature des Capitaines:

Je soussigné, Arbitre du match, certifie que les licences des joueurs m'ont été présentées avant le match. Les joueurs sans licence ayant présenté une pièce d'identité officielle. Signature: