

DATE DE LA RENCONTRE

HEURE DU MATCH INDIQUEE
PAR L'ARBITRE EXCLUSIVEMENT

ARBITRE OFFICIEL
OU BENEVOLE
(mettre la croix dans la
case correspondante)

FEUILLE DE MATCH - UFOLEP YONNE

Date : Heure :

Championnat

Coupe

Groupe :

	RÉSULTAT				
	TEMPS RÉGLEMENTAIRE		PROLONGATIONS		
	LETTRES	CHIFFRES	LETTRES	CHIFFRES	TIR AU BUT
RECEVANT					
VISITEUR					

Arbitrage	Bén.	Off.	NOMS et prénoms	Blessé
Arbitre central			Nom et prénoms de l'arbitre officiel (ou bénévole)	
Numéro de licence				
Numéro licence obligatoire			Noms et prénoms du licencié (ou indication "joueur remplaçant")	
Assistant 1				
Numéro de licence			Noms et prénoms du licencié (ou indication "joueur remplaçant")	
N° licence si licencié affecté				
Assistant 2			Noms et prénoms du licencié (ou indication "joueur remplaçant")	
Numéro de licence				
N° licence si licencié affecté			Superviseur en cas d'observation	
Superviseur				

CHAMPIONNAT
(indiquez le groupe)
OU COUPE

* NP : N'a pas participé à la rencontre

SCORE EN
LETTRES

SCORE
EN CHIFFRES

SCORE
EN
LETTRES

SCORE
EN
CHIFFRES

NOMBRE
DE TIRS AU BUT

Superviseur en cas d'observation

RESERVES

d'avant, pendant et après le match

Signatures des Capitaines	RECEVANT	VISITEUR

Indiquer dans
"observation de l'arbitre"
si un capitaine
a refusé de signer
(ce n'est pas un oubli)

RESERVES TECHNIQUES

à transcrire par l'arbitre sous la dictée du Capitaine plaignant

**La réserve du capitaine doit être rédigée
"texto" par l'arbitre sans être modifiée. A
noter sur le calepin de l'arbitre puis écrit sur
la feuille de match dans le local arbitre.**

Signatures des Arbitres	CENTRAL	ASSISTANT
Signatures des Capitaines	RECEVANT	VISITEUR

Indiquer dans
"observation de l'arbitre"
si un capitaine
a refusé de signer
(ce n'est pas un oubli)

Assistant le plus
proche de l'action

OBSERVATIONS DE L'ARBITRE

Absence de Pharmacie	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------

**ATTENTION: METTRE UNE CROIX UNIQUEMENT
SI ABSENCE DE PHARMACIE SINON NE RIEN METTRE**

FEUILLE DE MATCH - UFOLEP YONNE

Date : **23 / 10 / 2022** Heure : **9 h 30**

Championnat Coupe Groupe : **H**

RÉSULTAT				
TEMPS RÉGLEMENTAIRE		PROLONGATIONS		
LETTRES	CHIFFRES	LETTRES	CHIFFRES	TIR AU BUT
RECEVANT	quatre	4		
VISITEUR	trois	3		

Arbitrage	Bén.	Off.	NOMS et prénoms	blessé
Arbitre central		<input checked="" type="checkbox"/>	LOYAL Jean	
Numéro de licence	96566355			
Assistant 1			Joueur remplaçant	
Numéro de licence				
Assistant 2		<input checked="" type="checkbox"/>	BONNOT Jean	
Numéro de licence	96535521			
Superviseur				

* NP : N'a pas participé à la rencontre

CLUB RECEVANT : **AS Moulinsart** CLUB VISITEUR : **US Montluc/Yonne**

N°	N° de licence ou N° pièce d'identité	NOM - Prénom	blessé	Avertissement	Expulsé	*	NP	N°	N° de licence ou N° pièce d'identité	NOM - Prénom	blessé	Avertissement	Expulsé	*	NP
	Licencié, responsable de l'équipe									Licencié, responsable de l'équipe					
<input checked="" type="checkbox"/>	96533320	Hibulaire Pat						<input checked="" type="checkbox"/>	96525255	Farjot Brigitte					
1	96522300	Petric Yvan						1	96533233	Muraille Eric					
2	96510022	Hatte Pat	x					2	96588224	Verrou Jacques		x			
3	96532514	Hatte Tom						3	96532521	Liberati Antonio					
4	96512033	Madjer Hakim						5	96522590	Abdelkader Ali	x				
5	96588765	Acevedo Luis						8	96532532	Pires Antonio		x			
6	96532557	Cover Harry		x				10	96532555	Durant Jacques					
7	96522501	Martinez Pedro						11	96502121	Petri Domenico	x				
8	96522432	Flute Jean-René	x					12	96511211	Rizzoto Alberto					
9	96588998	Benali Habib													

Nom et Signature du Capitaine recevant
Tom HATTE 

Nom et Signature du Capitaine visiteur
Jacques VERROU 

1^{ère} à scanner et envoyer par mail par le club recevant à : feuille.bleueufolep89@gmail.com
 2^{ème} à scanner et envoyer par mail par le club visiteur à : feuille.blancheufolep89@gmail.com
 3^{ème} à conserver durant toute la saison par l'Arbitre de la rencontre

Signature de l'Arbitre central


RESERVES
d'avant, pendant et après le match

RAS

Signatures des Capitaines	RECEVANT	VISITEUR

RESERVES TECHNIQUES
à transcrire par l'arbitre sous la dictée du Capitaine plaignant

RAS

Signatures des Arbitres	CENTRAL	ASSISTANT
Signatures des Capitaines	RECEVANT	VISITEUR

OBSERVATIONS DE L'ARBITRE

RAS

Absence de Pharmacie