



FUTSAL

U9

4 EQUIPES

Club organisateur : _____

Date : _____

I. Déroulement du Plateau : 3 Matches de 15 min

Nom des équipes	
A	
B	
C	
D	

Déroulement des rencontres				
Accueil	Terrain 1		Score	
Rotation 1	A	B		
Rotation 2	B	D		
Rotation 3	B	D		
Rotation 4	A	C		
Rotation 5	B	C		
Rotation 6	A	D		
Goûter				

II. Loi du jeu :

III. Bilan du Plateau : Entourer les réponses

✓ 5 contre 5 (dont un gardien)
✓ Temps de jeu maximum = 50 min
✓ Ballon de Futsal
✓ Dimension des terrains = terrain entier de handball
✓ Dimensions des buts = buts de handball
✓ Tacles et charges interdits
✓ Pénalty = 6 mètres
✓ Touche au PIED (passe ou entrée en conduite de balle)
✓ Licenciés U10 interdit dans cette catégorie (Sauf Féminine)

Les horaires ont été respectés ?	Oui	Non
Des clubs ne se sont pas déplacés ?	Oui	Non
<ul style="list-style-type: none"> • Prévenues => • Non prévenues => 		
Des équipes supplémentaires ont été constituées ?	Oui	Non
Attitude des éducateurs ?	Mauvaise	Bonne
Le goûter à t-il eu lieu ?	Oui	Non

IV. Remarques sur le déroulement du Plateau :

Commentaires	Responsable du Plateau
	Nom : Prénom : Tel : Signature :