



FUTSAL

U16

Club organisateur : _____ Groupe : _____ Date : _____

Equipe A : _____

Equipe B : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe C : _____

Equipe D : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Equipe E : _____

	Nom et Prénom	N° de licence	Catégories		
			U14	U15	U16
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Educateur responsable licencié (NOM + PRENOM) :

Déroulement du Plateau : *Matches de 12 min*

Nom des équipes	
A	
B	
C	
D	
E	

Déroulement des rencontres				
Accueil	Terrain		Score	
Rotation 1	A	B		
Rotation 2	C	D		
Rotation 3	B	E		
Rotation 4	A	C		
Rotation 5	B	D		
Rotation 6	A	E		
Rotation 7	C	E		
Rotation 8	A	D		

Responsable du plateau	
<u>Nom :</u>	
<u>Prénom :</u>	
Commentaires	
<u>Signature :</u>	

Cette feuille est à compléter dans son intégralité (présences, résultats des rencontres...) et doit être renvoyée rapidement au District des Ardennes de Football par le club organisateur.