

District des Hautes Pyrénées Centre Kennedy rue Edwin Aldrin 65000 TARBES Tél : 05.62.34.52.46 Fax : 05.62.34.93.54	<b>FEUILLE DE MATCH</b>	
	<b>CRITERIUM U10 Phase 1</b>	
	<b>Saison 2018 / 2019</b>	

<u>Niveau de la poule:</u> Entourer la bonne	<b>U10 poule A      /      U10 Poule B</b>
---	--

<u>Plateau joué le .../.../....</u>	<u>Terrain:</u>	<u>Heure:</u>
-------------------------------------	-----------------	---------------

<u>Délégué du plateau</u>	<u>Nom et Prénom:</u>	<u>N° licence:</u>
---------------------------	-----------------------	--------------------

Numéro de match	EQUIPE	SCORE	EQUIPE
N° .....		/	
N° .....		/	
N° .....		/	
N° .....		/	
N° .....		/	
N° .....		/	

Défis Jongleries (ex: 12-0 ou 11-1 ou 10-2 ... ) ou Conduite en relais (ex: 6-0 ou 5-1 ou 4-2 ou 3-3)		/	
		/	

<b>COMPOSITION DES EQUIPES</b>
--------------------------------

N°	Equipe de .....	N° de licence	N°	Equipe de .....	N° de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		

	Nom et Prénom	N° de licence		Nom et Prénom	N° de licence
Ed			Ed		
Ed			Ed		

## SUIVE DE LA COMPOSITION DES EQUIPES

N°	Equipe de .....	N° de licence	N°	Equipe de .....	N° de licence
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		

	Nom et Prénom	N° de licence		Nom et Prénom	N° de licence
Ed			Ed		
Ed			Ed		

### RESERVES D'AVANT PLATEAU

Nom et Signature des dirigeants responsables	
--	--

### OBSERVATIONS D'APRES PLATEAU

Nom et Signature des dirigeants responsables	
--	--