

District des Hautes Pyrénées Centre Kennedy rue Edwin Aldrin 65000 TARBES Tél : 05.62.34.52.46 Fax : 05.62.34.93.54	FEUILLE DE MATCH	
	CRITERIUM U12-U13 Phase 2	
	Saison 2016 / 2017	

Niveau de la poule: Entourer la bonne	U13 Niveau 3 / U13 Niveau 4 / U13 Niveau 5
---	--

Plateau joué le .../.../....	Terrain:	Heure:
-------------------------------------	-----------------	---------------

Délégué du plateau	Nom et Prénom:	N° licence:
---------------------------	-----------------------	--------------------

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

Défis Jongleries (ex: 7 à 5) ou Conduite en relais (ex: 4 manches à 2)		/	
		/	

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		

SUITE 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