



COMPÉTITIONS FUTSAL FÉMININES

FEUILLE DE PRÉSENCE (à remplir obligatoirement)

Club organisateur : _____

Catégorie : _____ Coupe **ou** Criterium n° de plateau : _____

ÉQUIPE : _____

Contrôle licences réalisé :

Couleur des maillots : _____

| N° | NOM - Prénom | N° de licence | Exclusion (rouge) | Motif |
|----|--------------|---------------|-------------------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Nom du Responsable :

Signature du responsable de l'équipe :



RAPPORT D'INCIDENTS

RENCONTRE :

EVENEMENTS :

.....
.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signature du capitaine d'équipe

Signature du Délégué

RENCONTRE :

EVENEMENTS :

.....
.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signature du capitaine d'équipe

Signature du Délégué

RENCONTRE :

EVENEMENTS :

.....
.....
.....
.....

Signature de l'arbitre

Signature du capitaine d'équipe

Signature du Délégué