

FEUILLE DE CRITERIUM U11 - PERIODE 4

Club recevant	
---------------	--

Nom du responsable du critérium	
---------------------------------	--

CRITERIUM N°	
--------------	--

Journée	
---------	--

DATE	/	/	
------	---	---	--

Lieu	
------	--

Nom des équipes présentes :

Equipe 1 :

Equipe 3 :

Equipe 5 :

Equipe 2 :

Equipe 4 :

Critériums à 3 équipes - deux rencontres de 2x12mn avec pause coaching (mi-temps)

Equipe recevante		Score		Equipe Visiteuse	
E1					E2
E2					E3
E3					E1

Nom Prénom de l'arbitre :

N° de licence :

Signature :

Critériums à 4 équipes - trois rencontres de 1x16mn ou Critériums à 5 - 4 rencontres de 1x12mn

Equipe recevante		Score		Equipe Visiteuse		Exempt
E1					E2	E5
E3					E4	
E1					E3	E4
E2					E5 ou E4	
E1					E5 ou E3	E3
E2					E4	
E1					E4	E2
E3					E5 ou E2	
E2					E3	E1
E4					E5 ou E1	

Observations :

Afin d'assurer une meilleure coordination, merci au club recevant de retourner la présente feuille à :

District de Football de la Creuse
17 rue Jean Bussière
BP N°2 23000 GUERET