



PLATEAU FUTSAL U9 / U11

à 4 équipes

Date :
 Catégorie :

Lieu :
 Responsable :

Heure :

Noms, Prénoms et Signatures des Arbitres (si officiels)

Nom des équipes	Nom du responsable	Signature
Equipe A		
Equipe B		
Equipe C		
Equipe D		

Durée	15
Victoire	3
Nul	1
Défaite	0
Forfait	0

ROTATION
1 MN

N° match	Horaires			Equipes		Résultats		Arbitres 1 éducateur + 1 joueur
	9h-11h	10h-12h	11h-13h					
1	9h15	10h15	11h15	A	B			D
2	9h30	10h30	11h30	C	D			A
3	9h45	10h45	11h45	A	C			B
4	10h00	11h00	12h00	B	D			C
5	10h15	11h15	12h15	A	D			B
6	10h30	11h30	12h30	B	C			A
10	10h45	11h45	12h45	Fin des rencontres				

Remarques, Réserves, Blessures : _____