

<b>FEUILLE RENCONTRE LOISIR-VETERANS</b>				<b>Groupe:</b>			N° licence ou CI		NOM		Prénom		
Lieu:		Date:		chiffre      lettre									
		Heure:											
CLUB RECEVANT				Buts			Arbitre:						
				Buts			Arb. Assistant:						
CLUB VISITEUR				Buts				Arb. Assistant:					
				Buts				Signature de l'arbitre :					
<b>Feuille de Match à Renvoyer sous 48h à: DISTRICT DE FOOTBALL DE LA MANCHE</b>													
Hameau Thomasse 50880 PONT HEBERT													
N°	N° licence ou N° CI	Nom- Prénom		bléssé	divers	Type de blessure	N°	N° licence ou N° CI	Nom- Prénom		bléssé	divers	Type de blessure
1							1						
2							2						
3							3						
4							4						
5							5						
6							6						
7							7						
8							8						
9							9						
10							10						
11							11						
12							12						
13							13						
14							14						
15							15						
16							16						
17							17						
18							18						
19							19						
20							20						

Nom prénom du dirigeant responsable:

Signature:

Nom prénom du dirigeant responsable:

Signature: