FEUILLE DE MATCH FOOT A 7 : POULE 4

Présentation des licences* Oui Non
Présentation de la feuille de match* Oui Non

Date: **Heure:**

Stade:

FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL
COMMISSION SPORTIVE DEPARTEMENTALE DE FOOTBALL
10, Boulevard Marcel-Dassault - 31770 Colomiers
Tél : 05 34 36 12 40 - Fax : 05 34 36 12 44

Score			
Equipe recevante			**Equipe se déplaçant**

Club :		
N° Maillot	**NOM Prénom**	**N° Licences**

CAPITAINE

NOM Prénom:
N° Licence:
Fair play : 10 points 5 points 1 point
Signature:

N° Maillot	**NOM Prénom**	**N° Licences**

CAPITAINE

NOM Prénom:
N° Licence:
Fair play : 10 points 5 points 1 point
Signature:

Observations et/ou avis fair play

Equipe recevante :	Equipe se déplaçant :

*** L'équipe qui ne sera pas en mesure de présenter ses licences : nok (- 2 points)**

*** Non présentation de la FDM en début de rencontre : nok (- 2 points)**

FDM à renvoyer à : Boîte mail : **poule4.foota7.fsgt@gmail.com** et **f7.fairplay@gmail.com**