



FUTSAL U... Date : Lieu et nom du gymnase :

INSCRIRE NOM – PRENOM – NUMERO DE LICENCE

A : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪	B : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪	C : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪	D : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪
--	--	--	--

E : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪	F : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪	G : ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪
---	---	---



A RENVoyer AU DFSM SOUS 48 HEURES

MATCHS	SCORES (entourer la lettre de l'équipe qui a gagnée)	ARBITRAGE (Ou arbitre officiel)	Dirigeant Nom – prénom - Signature	
A-B	-	E		
C-D	-	F		
E-F	-	C		
A-G		B		
B-E	-	A		
F-C	-	G		
D-A	-	E		
B-F	-	C		
G-E	-	F		
A-C	-	B		
D-F	-	A		
B-G	-	D		
A-E	-	C		
D-B	-	E		
G-C	-	B		
A-F	-	C		
C-E	-	A		
D-G	-	E		
B-C	-	G		
D-E	-	F		
G-F	-	D		



Equipe	<i>gagné 4 points nul 2 points perdu 1 point</i>	PTS	Goal average	CLASSEMENT FINAL	Observation générale (au verso si besoin)
A+.....+.....+.....				
B+.....+.....+.....				
C+.....+.....+.....				
D+.....+.....+.....				
E+.....+.....+.....				
F+.....+.....+.....				
G+.....+.....+.....				