N° match :
Compétition :
Journée :
Phase & Poule :
Date & Heure :

C.F.F.S. / F.F.H.

Adresse Terrain :

- ☐ Coupe de France
- ☐ Championnat de France
- ☐ Coupe de France Féminine
- ☐ Championnat de France Féminin
- ☐

			Chiffres	Lettres	Tir au but
CLUB RECEVANT		BUTS			
CLUB VISITEUR		BUTS			

N° licence ou C.I	*Bén.*	*Off.*	*Nom, Prénom, Localité*
Arbitre Central			.....
Mail de l'Arbitre Central :			
1er Arbitre Assistant			.....
2ème Arbitre Assistant			.....
Délégué fédéral			
Délégué du club recevant			
Délégué du club visiteur			

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

Feuille de Match à renvoyer sous 8 jours à :
FEDERATION FRANCAISE HANDISPORT
COMMISSION FEDERALE FOOTBALL DES SOURDS
42 rue Louis Lumière
75020 PARIS

Après Prolongation oui ☐ non ☐

Signature de l'arbitre

** N°	* Expuls.	* Avertis.	N° Licence ou Carte identité	NOM - PRENOM	Nb. Buts	Blessé *	**Remp.	Divers	Motif Avertissement/Expulsion – type de Blessure Minute de remplacement
BANC REC									
			<<<	TOTAL >>>					

NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes) :

Avant match Certifié conforme	Après match Pris connaissance

** N°	* Expuls.	* Avertis.	N° Licence ou Carte identité	NOM - PRENOM	Nb. Buts	Blessé *	**Remp.	Divers	Motif Avertissement/Expulsion – type de Blessure Minute de remplacement
BANC VIS									
			<<<	TOTAL >>>					

NOM Prénom du Capitaine ou du Dirigeant responsable (Jeunes) :

Avant match Certifié conforme	Après match Pris connaissance

Réf: FMFoot_001_V5_Maj_20180711

Original à envoyer à la CFFS par le club recevant -

***Mettre un X en regard du joueur concerné**
****** **Indiquer le N° du joueur**

D : Dirigeant - E : Educateur - M : Encadrement Médical

www.football-sourds.com

N° match : ***www.football-sourds.com***

Compétition :

Journée/Tour :

Phase :

Date : Heure :

CLUB RECEVANT :

CLUB VISITEUR :

RESERVES D' AVANT MATCH

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) Signature de l'arbitre

OBSERVATIONS D' APRES MATCH

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) Signature de l'arbitre

RESERVES TECHNIQUES A TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

Signature des capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes) Signature de l'assistant concerné Signature de l'arbitre

Original à envoyer à la CFFS par le club recevant - Verso