

N° match :  
 Compétition :  
 Journée :  
 Zone :  
 Date/Heure :



Adresse du terrain :

- Championnat de France
- Coupe de France
- Coupe d'Espérance
- Amical

CLUB RECEVANT

CLUB VISITEUR

	BUTS	Chiffres	Lettres	Tir au but
CLUB RECEVANT				
CLUB VISITEUR				

FDM à scanner et à envoyer par mail avant  
 le Dimanche 12h00 à la CFFS  
 Original à conserver et à remettre au RAC



Après Prolongation oui  non

Signature de l'arbitre

N° licence ou CNI	Bén.	Off.	Nom, prénom, localité
Arbitre Central			.....
<b>Mail de l'Arbitre Central :</b>			
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

** N°	* Expuls.	* Avertis.	N° Licence ou CNI	PRENOM - NOM	NB. Buts	* Blessé	* Remp.	Divers	Motif Avertissement/Expulsion - Type de blessure - Minute de remplacement
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
B				Nom Prénom du capitaine ou du dirigeant responsable (jeunes)					
A									
N									
C									
R				Avant match		Après match			
E				Certifié conforme		Pris connaissance			
C				.<<<. TOTAL >>>.					

** N°	* Expuls.	* Avertis.	N° Licence ou CNI	PRENOM - NOM	NB. Buts	* Blessé	* Remp.	Divers	Motif Avertissement/Expulsion - Type de blessure - Minute de remplacement
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
B				Nom Prénom du capitaine ou du dirigeant responsable (jeunes)					
A									
N									
C									
V				Avant match		Après match			
I				Certifié conforme		Pris connaissance			
S				.<<<. TOTAL >>>.					

Réf : FMIFoot\_001\_V4\_Maj\_20230724

Original à conserver et à remettre au prochain RAC

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

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

N° match :

www.footballsourds.com

Compétition :

Journée / Tour :

Zone :

Date :

Heure :

CLUB RECEVANT :

CLUB VISITEUR :

### OBSERVATIONS D'APRES MATCH

Observations section with 15 horizontal lines for notes.

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

### RESERVES D'AVANT MATCH

Reserves section with 15 horizontal lines for notes.

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

### RESERVES TECHNIQUES A TRANSCRIRE PAR L'ARBITRE

Technical reserves section with 10 horizontal lines for notes.

Signature de capitaines ou dirigeants responsables      Signature de l'assistant concerné      Signature de l'arbitre