



Adresse du terrain :

- | | |
|--|-----------------------|
| | Championnat de France |
| | Coupe de France |
| | Coupe d'Espérance |
| | Trophée des Champions |
| | Amical |

CLUB RECEVANT

CLUB VISITEUR

**Feuille de match à conserver par le club recevant
et à remettre à la RAC.**

Scanner la feuille de match et à envoyer par mail avant le dimanche midi.

Après Prolongation oui ☐ non ☐

Signature de
l'arbitre

N° licence ou CNI	Bén.	Off.	Nom, prénom, localité
Arbitre Central			
Mail de l'Arbitre Central :			
1er Arbitre Assistant			
2�me Arbitre Assistant			
Délégué Fédéral			
Délégué du club recevant			
Délégué du club visiteur			

Toute personne figurant sur cette feuille doit être obligatoirement licenciée

[illegible][illegible]

Réf : FMFoot_002_V6_Maj_20260812

Original à conserver par le club recevant et à remettre à la RAC

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

D : Dirigeant.

- E : Educateur. - M : Encadrement Médical

www.footballsource.com

Rapport de l'arbitre à envoyer par mail à : contact@footballsourds.com

N° match :	www.footballsourds.com
Compétition :	
Journée / Tour :	
Zone :	
Date :	Heure :
CLUB RECEVANT :	
CLUB VISITEUR :	

Signature de capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'arbitre

Signature de capitaines ou dirigeants responsables (pour Jeunes)

Signature de l'arbitre

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