

Rencontre N°

 Ligue et groupe:



Association Suisse de Futnet

Feuille de rencontre
 Championnat 1ère ligue - Ligue Féminine
 Saison 2016 - 2017

Lieu, salle: Date: / /

MATCHS		
Discipline	Organisateur	Adversaire

1 Triple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Triple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Triple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue uniforme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
SCORE FINAL <input type="text"/> - <input type="text"/>		

JOUEURS ORGANISATEUR			↓ A remplir obligatoirement et uniquement lors du 1er match du joueur de la saison 2015-2016 ↓		
Simple 1 2 3	Nom	Prénom	Date naissance	Nationalité	Email
1			/ /		@
2			/ /		@
3			/ /		@
4			/ /		@
5			/ /		@
6			/ /		@

JOUEURS ADVERSAIRE			↓ A remplir obligatoirement et uniquement lors du 1er match du joueur de la saison 2015-2016 ↓		
Simple 1 2 3	Nom	Prénom	Date naissance	Nationalité	Email
1			/ /		@
2			/ /		@
3			/ /		@
4			/ /		@
5			/ /		@
6			/ /		@

ARBITRAGE
<input type="checkbox"/> Arbitre officiel (remplir rubrique ci-dessous) <input type="checkbox"/> Arbitre neutre <input type="checkbox"/> Arbitre de l'équipe

ARBITRAGE OFFICIEL		↓ A remplir obligatoirement et uniquement lors du 1er match de l'arbitre de la saison 2015-2016 ↓					
Nom	Prénom	Date naissance	Nationalité	Email	Club	Rémunération	Signature
				@		Reçue <input type="checkbox"/>	

Signature capitaine organisateur Signature capitaine adversaire

.....

Remarques particulières:

Score final à envoyer dès la fin de la rencontre par SMS ou WhatsApp - Feuille de rencontre à envoyer dans les 24 heures (original, pdf par email, photo par smartphone) à:

Aurélien Kolly, Route du Vieux-Chêne 30, 1690 Villaz-St-Pierre, aurelien.kolly@hotmail.com, 079.505.52.17