



CRITERIUM FUTSAL



POULE :

PLATEAU A 4 EQUIPES

DATE :

Nom du responsable plateau

	ÉQUIPES
HORAIRE	MATCHES
	A - B
	C - D
	A - C
	B - D
	A - D
	B - C

A				
TEMPS DE JEU 12'				
Présence	BP	BC	DIF	

B				
TEMPS DE JEU 12'				
Présence	BP	BC	DIF	

C				
TEMPS DE JEU 12'				
Présence	BP	BC	DIF	

D				
TEMPS DE JEU 12'				
Présence	BP	BC	DIF	

TOTAL				
--------------	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Nom du responsable de l'équipe

Signature du responsable d'équipe

Signature du responsable du plateau

1	
2	
3	
4	

Signature certifiant l'exactitude des résultats.

Cette feuille doit parvenir au district avec les listes des joueurs dans les 24 heures suivant le plateau.