FEUILLE DE MATCH FUTSAL

LIEU :

DATE :

ORGANISATEUR :

CATEGORIE :

A - Etablissement	N° acad (5 chifres)	B - Etablissement	N° acad (5 chifres)	C - Etablissement	N° acad (5 chifres)	D - Etablissement	N° acad (5 chifres)
Accompagnateur :		Accompagnateur :		Accompagnateur :		Accompagnateur :	
	Licence		Licence		Licence		Licence
NOM - Prénom - numéro	(4 derniers chiffres)	NOM - Prénom - numéro	(4 derniers chiffres)	NOM - Prénom - numéro	(4 derniers chiffres)	NOM - Prénom - numéro	(4 derniers chiffres)
J.O		J.O		J.O		J.O	

Victoire = V : 3 pts
Match nul = N : 2 pts
Défaite = D : 1 pt
Forfait = F : 0 pt

FEUILLE A TRANSMETTRE
- par mail :
unss.60@ac-amiens.fr
- par courrier :
UNSS OISE
17 Avenue de Huy
60200 Compiègne

	A B	C D	A D	B C	A C	B D	PTS	Goal average	Place
A									
B									
C									
D									