CHAMPIONNAT
COUPE
- MIXTE - Seniors -
match
Aller - Retour
(barrer)

COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP MARNE
23, rue Alphonse Daudet BP 2187 51081 Reims cedex
ufolep51@wanadoo.fr – www.ufolep51.org

ufolep Marne
TOUS LES SPORTS AUTREMENT

Rencontre N° J Date Heure Lieu
Poule 1er arbitre 2e arbitre

Equipe A .....

Temps morts
①et② ☐ ☐
③et④ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ Prolongations

Couleur : .....
Publicité : .....
Fautes d'équipe
① 1 2 3 4 ② 1 2 3 4
③ 1 2 3 4 ④ 1 2 3 4

Licence	Nom des joueurs	N°	en jeu	Fautes 1	2	3	4	5
	Entraîneur							

Equipe B .....

Temps morts
①et② ☐ ☐
③et④ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ Prolongations

Couleur : .....
Publicité : .....
Fautes d'équipe
① 1 2 3 4 ② 1 2 3 4
③ 1 2 3 4 ④ 1 2 3 4

Licence	Nom des joueurs	N°	en jeu	Fautes 1	2	3	4	5
	Entraîneur							

MARQUE COURANTE

A	B		A	B		A	B	
1	1		41	41		81	81	
2	2		42	42		82	82	
3	3		43	43		83	83	
4	4		44	44		84	84	
5	5		45	45		85	85	
6	6		46	46		86	86	
7	7		47	47		87	87	
8	8		48	48		88	88	
9	9		49	49		89	89	
10	10		50	50		90	90	
11	11		51	51		91	91	
12	12		52	52		92	92	
13	13		53	53		93	93	
14	14		54	54		94	94	
15	15		55	55		95	95	
16	16		56	56		96	96	
17	17		57	57		97	97	
18	18		58	58		98	98	
19	19		59	59		99	99	
20	20		60	60		100	100	
21	21		61	61		101	101	
22	22		62	62		102	102	
23	23		63	63		103	103	
24	24		64	64		104	104	
25	25		65	65		105	105	
26	26		66	66		106	106	
27	27		67	67		107	107	
28	28		68	68		108	108	
29	29		69	69		109	109	
30	30		70	70		110	110	
31	31		71	71		111	111	
32	32		72	72		112	112	
33	33		73	73		113	113	
34	34		74	74		114	114	
35	35		75	75		115	115	
36	36		76	76		116	116	
37	37		77	77		117	117	
38	38		78	78		118	118	
39	39		79	79		119	119	
40	40		80	80		120	120	

RÉSULTATS
Période ① A..... B..... ② A..... B.....
Période ③ A..... B..... ④ A..... B.....
Prolongations A..... B.....

RÉSULTAT FINAL
ÉQUIPE A..... *ÉQUIPE B*.....
ÉQUIPE GAGNANTE.....

Signature du marqueur	Signature du chronométreur	Signature du 2ème arbitre	Signature du 1er arbitre	Signature du capitaine *(en cas de réclamations)*

Exemplaire à renvoyer au responsable du championnat ou de la coupe avant le mercredi de la semaine suivant le match
Communiquer le résultat au responsable "classement", dernier délai : le samedi de la semaine du match joué

RESERVES :	SIGNATURES
	1er arb.
	2e arb.
	Cap. A
	Cap. B

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFICATIVES						Je confirme la (les) faute(s) disqualifiante(s) avec rapport et rapport suit.
NOM	N° licence	Equipe	Nature *			
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	SIGNATURES
Motif						1er arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2e arb.
Motif						
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	Cap A
Motif						
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	Cap B
Motif						

RECLAMATIONS :	Signatures
	1er arb.
	2e arb.
	Cap. A (en jeu) ou entraîneur
	Cap. B (en jeu) ou entraîneur

INCIDENTS			Motif
Ayant eu lieu	avant pendant après	la rencontre et qui feront l'objet d'un rapport	
Signature 1er arbitre	Signature 2e arbitre	Signature Capitaine A	Signature Capitaine B

OFFICIEL, RESPONSABLE DE L'ORGANISATION ET DELEGUE AUX OFFICIELS				
	NOMS	ADRESSES	N° Licences	Groupements Sportifs
1er arbitre				
2e arbitre				
Marqueur				
Chronométreur				
Commissaire				

* Rayer la mention inutile