



**DISTRICT SAONE ET LOIRE DE FOOTBALL - RETOUR SUR LES TERRAINS Seniors à 7 - Saison 2020/2021**  
Début du critérium à 10h00



**Journée 2 du 20/06/2021 -**

Site: LA CLAYETTE	
POUILLOUX	A
BOIS DU VERNE 1	B
BOIS DU VERNE 2	C
LA CLAYETTE	D

**Plateau à 2 équipes : A/B Match de 2\*40' avec pause coaching**

**Plateau à 3 équipes : A/B (C repos) - C/A (B repos) - B/C (A repos) Match de 1\*40' avec pause coaching**

**Plateau à 4 équipes : A/B - C/D ; C/A - B/D ; A/D - B/C Match de 1\*25'**

**REGLEMENTATION: Seuls les licenciés 2020/2021 sont autorisés à participer**

**ARBITRAGE : assuré par les dirigeants des clubs**



**RETOUR SUR LES TERRAINS SENIORS à 7**  
**Saison 2020/2021**



DOSSIER RETOURNER , PAR LE CLUB RECEVANT, dans les 48 heures, à :  
 DISTRICT SAONE ET LOIRE - 234 Avenue d'Alembert - 71210 TORCY  
 ou [secretariat@district71.fff.fr](mailto:secretariat@district71.fff.fr)

Date: Terrain de : .....

Equipes participantes au plateau : .....  
 .....

Responsable du plateau : .....  
 (NOM Prénom, adresse, tél.)  
 .....

FORMULE DE JEU:

Plateau à 3 équipes	
A/B	Match de 1*40' (avec pause-coaching de 2')
A/C	
C/B	

Plateau à 4 équipes	
A/B	Match de 1*25'
C/D	
C/A	
B/D	
A/D	
B/C	

RESULTATS DES MATCHES :

N° MATCH	EQUIPES	SCORE	ARBITRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

OBSERVATIONS : ..... ..... .....  Signature du responsable du plateau :
---



**RETOUR SUR LES TERRAINS SENIORS à 7**  
**Saison 2020/2021**



Date:.....

Terrain de : .....

Composition des équipes pour l' ensemble des matches du plateau :

Equipe de : .....	
NOM Prénom	N° de licence
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
EDUCATEUR responsable : (NOM Prénom- N° Licence et signature) .....	

Equipe de : .....	
NOM Prénom	N° de licence
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
EDUCATEUR responsable : (NOM Prénom- N° Licence et signature) .....	

Equipe de : .....	
NOM Prénom	N° de licence
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
EDUCATEUR responsable : (NOM Prénom- N° Licence et signature) .....	

Equipe de : .....	
NOM Prénom	N° de licence
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
EDUCATEUR responsable : (NOM Prénom- N° Licence et signature) .....	