



DISTRICT SAONE ET LOIRE DE FOOTBALL - RETOUR SUR LES TERRAINS U15 - Saison 2020/2021
Début du critérium à 14h00 (Rdv 13h30)



Journée 2 du 19/06/2021 - à jour le 14/06/2021

Site : SGPB		Site : ST REMY		Site : DUN SORNIN CHAUFFAILLES		Site : CLUNY US	
SORNAY	A	ST REMY	A	DUN SORNIN CHAUFFAILLES	A	CRECHES 2	A
SENNECEY LE GRAND 2	B	LE CREUSOT JO	B	ROMANECHÉ	B	MACON FC	B
SGPB	C		C	ST VINCENT	C	CLUNY US	C
SVLF	D		C		C		C

Site : SANVIGNES		Site : ST MARTIN EN BRESSE		Site : CRISSEY	
VENDENESSE SUR ARROUX	A	CUISEAUX CHAMPAGNAT	A	CRISSEY	A
SANVIGNES	B	ST MARTIN EN BRESSE	B	LOUHANS CUISEAUX FC 1	B
LE BREUIL	C	LOUHANS CUISEAUX FC 2	C	CRECHES 1	C
EPINAC	D	SAGY	D	SENNECEY LE GRAND 1	D

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*20

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



RETOUR SUR LES TERRAINS U15

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

Date: Terrain de :

Site:

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 U15
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)	