



**DISTRICT SAONE ET LOIRE DE FOOTBALL - RETOUR SUR LES TERRAINS U18 - Saison 2020/2021**  
Début du critérium à 14h00 (Rdv 13h30)



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

Site : TRAMAYES		Site : ABERGEMENT DE CUISERY		Site : GJBN (à ST GERMAIN DU BOIS)
CRECHES	A	SAGY	A	VERDUN
ST VINCENT	B	RACING CLUB BRESSE SUD	B	ST REMY
TRAMAYES/CLUNY	C	ROMANECHÉ	C	GJBN

Plateau à 2 équipes : A/B Match de 2\*45' avec pause coaching

Plateau à 3 équipes : A/B (C repos) - C/A (B repos) - B/C (A repos) Match de 1\*45' avec pause coaching

Plateau à 4 équipes : A/B - C/D ; C/A - B/D ; A/D - B/C Match de 1\*30'

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



## RETOUR SUR LES TERRAINS U18

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 2 équipes	
A/B	Match de 2*45' (avec pause-coaching de 2')

Plateau à 3 équipes	
A/B	Match de 1*45' (avec pause-coaching de 2')
A/C	
C/B	

Plateau à 4 équipes	
A/B	Match de 1*30'
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 U18**  
**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) .....	