FFvolley Ligue Pays de la Loire

CHAMPIONNAT .....

DATE : .... /.... / ..... **LIEU :** ..... **N° DE MATCH :** .....

Ligue Volley-Ball des Pays de la Loire
44 Rue Romain Rolland
44100 NANTES
Tél : 02.40.43.44.64
Email : volley.pdl@gmail.com

ÉQUIPE REVEVANTE		ÉQUIPE VISITEUSE
	ÉQUIPES	

N°	Noms des joueurs	N° Licences	N°	Nom des joueurs	N° Licences
LIBEROS					
ENCADREMENT					
E			E		
EA1			EA1		
EA2			EA2		
S			S		
M			M		

SIGNATURES (avant match)

Capitaine	Capitaine
Entraineur	Entraineur

Rappel pour le remplissage de la feuille de match :
Avant le match, remplir la liste des joueurs et Signatures APRES le tirage au Sort.
Après le match, reporter les TM, R, G (1 pour set gagné et 0 pour set perdu) ; faire les totaux et signatures par les Capitaines.
L'arbitre signe en dernier la feuille, après validation des Capitaines et vérifications des reports et totaux.

OFFICIELS

	NOMS Prénoms	N° Licences	Signatures
1er Arbitre			
2ème Arbitre			
Marqueur			

SANCTIONS				Demande non fondée		
				Eq. A		Eq. B
A	P	E	D	A/B	Set	Score

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RESULTATS

Equipe Recevante :	Equipe Visiteuse :

TM	R	G	Points	SETS	Points	G	R	TM
				Set 1				
				Set 2				
				Set 3				
				Set 4				
				Set 5				
				TOTAUX				

Vainqueur ..... / .....

Signature Capitaine recev. (après match) :	Signature Capitaine visiteur (après match) :

Merci de scanner ce recto et de l'envoyer à volley.pdl@gmail.com
maximum 48 heures après le match.