

Feuille à renvoyer
 dans les 24 heures à :
 CR Sport U
 Faculté des Sciences
 163 avenue de Luminy
 Case Postale 901
 13288 Marseille Cedex 9

FEDERATION FRANÇAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE

FOOTBALL – Tournoi Feuille de match

Date : _____
Lieu de la rencontre : _____

Poule :
Jeunes Filles - Jeunes Gens

EQUIPE 1 :			EQUIPE 2 :		
NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U	NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U

EQUIPE 3 :			EQUIPE 4 :		
NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U	NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U

1ère rencontre :
 2^{ème} rencontre :
 3^{ème} rencontre :
 2^{ème} rencontre :

Nom de l'Arbitre :

Signature :