FFvolley Comité Gironde

Gironde LE DEPARTEMENT

AGENCE NATIONALE DU SPORT

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

CHAMPIONNAT DÉPARTEMENTAL

JEUNES	SENIORS R2

DATE:	VILLE: _____	POULE:	
	SALLE: _____	MATCH N°:	
__ / __ / __		SEXE:	M / F

ÉQUIPE RECEVANTE A:			ÉQUIPE VISITEUSE B :		
N°	NOM ET PRÉNOM DU JOUEUR	N° LICENCE	N°	NOM ET PRÉNOM DU JOUEUR	N° LICENCE

Indiquez à nouveau les coordonnées du LIBÉRO ou rayer la case si pas de Libéro

LES OFFICIELS, indiquez Nom, Prénom et n° de licence

E			E		
EA			EA		
S			S		
M			M		

NOMS ET SIGNATURES AVANT MATCH

CAPITAINE A:		CAPITAINE B:	
ENTRAINEUR A:		ENTRAINEUR B:	

LES RÉSULTATS

Nbr.Changement	Nbr. T.M	Points A		Points B	Nbr. T.M	Nbr.Changement
			1e set			
			2e set			
			3e set			
			4e set			
			5e set			
CAPITAINE A:			TOTAL		CAPITAINE B :	
		SIGNATURES APRÈS MATCH				
		Vainqueur :				

Nom 1er arbitre	N° licence	Signature	Heure début h	Nom 1er arbitre	N° licence	Signature

RÉSERVES ET/OU REMARQUES

Heure fin h

Durée totale h

SANCTIONS

indiquez R (retard de jeu) ou le n°joueur ou E, EA, S ou M
puis le N° set et la lettre de l'équipe

Avertissement			
Penalisation			
Expulsion			
Disqualification			
N°Set			
Equipe			

Maison Départementale des Sports
153 rue David Johnston
33000 BORDEAUX
T. +33 (0)5 56 52 83 12
contact@volley-gironde.fr

Saisir les résultats avant le 20h.
FDM à envoyer au CDVB33