



DÉPARTEMENTALE  
MASCULINE U11 -  
DIVISION 2  
DMU11-2

Rencontre N° 1 Date 27/09/25 Heure 14:00 Lieu POMPIGNAC  
Poule C 1<sup>er</sup> arbitre THOMAS A. 2<sup>e</sup> arbitre LASSALLE T. 3<sup>e</sup> arbitre

Équipe A ESPERANCE POMPIGNAC - 1

N° informatique N A Q 0 0 3 3 0 3 6 Couleur : VERT

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 8 QT1 QT2  
MT2 4 P QT3 QT4

LICENCES		Noms des joueurs NOM en masjuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
type	numéro				1	2	3	4	5
	BC167843	TROUILLET BIDEPLAN... B.	4	X					
	BC166574	TURPAULT L.	5	X	P <sub>2</sub>				
	BC165018	APOSTOLI C. (CAP)	7	X	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P	P	
	BC166237	MARQUES A.	8	X	P <sub>2</sub>				
	BC169685	LEPOUTRE HUICI A.	12	X	P	P	P	P <sub>2</sub>	
	BC166139	DUBOUSSET R.	13	X	P <sub>1</sub>	P	P <sub>2</sub>		
	BC153349	CASTELLS R.	14	X					

RÉSERVES/OBSERVATIONS : ..... ..... ..... ..... ..... .....	SIGNATURES
	1 <sup>er</sup> Arb.
	2 <sup>e</sup> Arb.
	3 <sup>e</sup> Arb.
	* Cap. A ou entraîneur
	* Cap. B ou entraîneur

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFIANTES						Signature des Cap. uniquement en cas de FD avec rapport.
NOM	N° Licence	Équipe	Nature *			SIGNATURES
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	1 <sup>er</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 <sup>e</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	3 <sup>e</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. A ou entraîneur
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. B ou entraîneur
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	

RÉCLAMATIONS : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	Reçu Chèque Numéro : <div></div>
	sur Banque : ..... .....
	de ..... €.
	SIGNATURES
	1 <sup>er</sup> Arb.
	2 <sup>e</sup> Arb.
	3 <sup>e</sup> Arb.
	* Cap. A ou entraîneur
	* Cap. B ou entraîneur

INCIDENTS			Motif	
ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant l'objet d'un rapport après				
Signature 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature 2 <sup>e</sup> arbitre	Signature 3 <sup>e</sup> arbitre	Signature * Cap. A ou entraîneur	Signature * Cap. B ou entraîneur

OFFICIELS, RESPONSABLES DE L'ORGANISATION ET DÉLÉGUÉS AUX OFFICIELS				
	NOMS	ADRESSES	N° Licences	Groupements Sportifs
1 <sup>er</sup> arbitre	THOMAS A.		VT996411	ESPERANCE POMPIGNAC
2 <sup>e</sup> arbitre	LASSALLE T.		VT060469	ESPERANCE POMPIGNAC
<del>3<sup>e</sup> arbitre</del>				
Marqueur	LAFFON M.		VT054730	US CENON RIVE DROITE
<del>Aide marqueur</del>				
Chronométrateur	LAFFON E.		VT791778	ESPERANCE POMPIGNAC
<del>Chronométrateur des tirs</del>				
Délégué de club	OSTANDIE N.		VT920754	ESPERANCE POMPIGNAC
<del>Délégué aux officiels</del>				
<del>Délégué médical</del>				
<del>Commissaire</del>				

\* Rayer la (les) mention(s) inutile(s)