

COUPE NATIONALE INTERFINANCES

HAND-BALL

FEUILLE DE MATCH N°

Feuille à renvoyer dans les 24 h à :

**ATSCAF FEDERALE
2, rue Neuve Saint-Pierre
75004 PARIS**

RENCONTRE : - Lieu :

- Date : Poule

NATURE : - Féminin (1)

- Masculin (1)

Nom et Adresse de l'arbitre :

I EQUIPE d **II EQUIPE d**

Responsable (2) : Responsable (2) :

N°	NOMS (en majuscules) et PRENOMS	N° Carte ATSCAF	A	2"	D	E	N°	NOMS (en majuscules) et PRENOMS	N° Carte ATSCAF	A	2"	D	E
	CAP							CAP					
	Gardien							Gardien					
	Gardien							Gardien					

RESULTAT FINAL :

EQUIPE DE bat EQUIPE DE
par à

SIGNATURES : Capitaine I Arbitre Capitaine II

(1) Rayer la mention inutile
(2) Nom et qualité

Réserves ou réclamations du capitaine RECEVANT

Réserves ou réclamations du capitaine VISITEUR

Observations de l'arbitre :

	SANCTIONS	NOMS (en majuscules)	PRENOMS	Licence n°	A.S.	MOTIFS
	DISQUALIFICATION avec exclusions préalables					
	DISQUALIFICATION immédiate					
	EXPULSION					

	CAPITAINE RECEVANT	CAPITAINE VISITEUR	ARBITRE(S)
SIGNATURES APRES MATCH			

DUREE DES RENCONTRES .

- Jeunes Gens : 2 fois 30 minutes.
- Jeunes Filles : 2 fois 30 minutes.
- Tournoi « JG » et « JF » : 2 fois 20 minutes sans arrêt à la mi-temps.

Quand le match présente un caractère éliminatoire, en cas de résultat nul, des prolongations de 2 fois 5 minutes doivent être jouées. Si le score est encore égal, jouer de nouveau 2 fois 5 minutes. Si le score est toujours nul, l'équipe ayant marqué le premier but lors de la première prolongation est déclarée vainqueur.

RESERVES - RECLAMATIONS ou ACCIDENTS :

A rédiger sous la dictée du capitaine de l'équipe plaignante. A confirmer par télégramme et lettre dans les 24 heures.

SI VOUS N'AVEZ PAS DE LICENCE... NE JOUEZ PAS.