9 rue du Docteur Potain 75019 PARIS Tel: 01.53.38.85.18
contact@usep75.fr Fax: 01.40.40.14.47

Ma première Licence Sportive.

Union Sportive de L'enseignement du Premier Degré

FEUILLE DE RENCONTRE DE BASKET

Catégorie : TP PO PU **date de la rencontre: …../…../…..** **Division : EXCELLENCE HONNEUR**
Féminin Masculin

Arbitre :……..……. **Terrain :……** **POULE : ……. (très important)**

Association USEP n°1 : …….. Maillot : ……
NOM de l'animateur USEP : …….. Prénom : …… N°de licence : ……..……..

Joueurs USEP			1ère mi-temps		2ème mi-temps		
N°	NOMS	Prénoms	N°de licence	Points	Fautes	Points	Fautes	Cartons

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96

Association USEP n°2 : …….. Maillot : ……
NOM de l'animateur USEP : …….. Prénom : …… N°de licence : ……..……..

Joueurs USEP			1ère mi-temps		2ème mi-temps		
N°	NOMS	Prénoms	N°de licence	Points	Fautes	Points	Fautes	Cartons

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96

L'association USEP …….. bat l'association USEP …….. par …….. à ……..

Signature du Capitaine de l'AS n°1 : **Signature de l'arbitre :** **Signature du Capitaine de l'AS n°2 :**

ARBITRAGE

*Les arbitres sanctionneront **en priorité** les **fautes de contact.***
Cette règle sera expliquée aux joueurs avant la rencontre.
*Merci d'**adapter l'arbitrage** au "**niveau basket**" des enfants.*

Jeunes Officiels USEP : _____

_____

Feuille à retourner par l'équipe gagnante, le soir du match, à l'USEP PARIS. Merci.