

COMITE DE SAONE ET LOIRE
14/16 rue des Près - 71300 Montceau Les Mines
Tél. : 03.85.57.42.61
E-mail : secretariat@cdbasket71.com
Site : cdbasket71.com

U11F U11M

Division _____ POULE _____
DATE _____ HEURE _____ H _____



Equipe A		Couleur	Temps Mort 1		Temps Mort 2		FAUTES								
N° Licences	Noms des Joueurs		ENTREES EN JEU												
			1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5
Entraîneur															
Entr. Adj.															

Equipe B		Couleur	Temps Mort 1		Temps Mort 2		FAUTES								
N° Licences	Noms des Joueurs		ENTREES EN JEU												
			1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5
Entraîneur															
Entr. Adj.															

Attention ! Chaque joueur doit JOUER au moins 3 périodes ENTIERES et rester REMPLAÇANT 3 périodes ENTIERES

Score figé à 20 points par période - Score remis à 0 à chaque début de période

MARQUE COURANTE															
PERIODE 1		PERIODE 2		PERIODE 3		PERIODE 4		PERIODE 5		PERIODE 6		PERIODE 7		PERIODE 8	
A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Récapitulatif de la marque

PERIODE 1	A NUL B	PERIODE 5	A NUL B
PERIODE 2	A NUL B	PERIODE 6	A NUL B
PERIODE 3	A NUL B	PERIODE 7	A NUL B
PERIODE 4	A NUL B	PERIODE 8	A NUL B

NOMBRE DE PERIODE(S) REMPORTEE(S) PAR EQUIPE A		
NOMBRE DE PERIODE(S) REMPORTEE(S) PAR EQUIPE B		

Equipe gagnante : _____

Responsable majeur licencié du terrain	
OBLIGATOIRE	
Nom _____	Signature _____
N° Licence _____	
Club _____	

Arbitre 1	Arbitre 2
N°licence : _____	N°licence : _____
Signature _____	Signature _____
Marqueur	Chronométréur
N°licence : _____	N°licence : _____
Signature _____	Signature _____