



**District Doubs Territoire de Belfort**  
**FUTSAL SPECIFIQUE 4 EQUIPES**  
**ORGANISATION DES RENCONTRES**



**Date :**       **Lieu :**   
**Catégorie :**       **Responsable :**       **Heure :**

Si 2 équipes du même club, les numéroter A et B

Noms, Prénoms et Signatures des Arbitres (si officiels)

  
  


	Total points	Signature Educateur
Equipe A		
Equipe B		
Equipe C		
Equipe D		

Durée	15 minutes
Victoire	3
Nul	1
Défaite	0
Forfait	-1

N° match	Equipes		Résultats		Arbitres	Les points			
						A	B	C	D
1	A	B			D				
2	C	D			A				
3	B	C			D				
4	D	A			C				
5	D	B			A				
6	A	C			B				
					TOTAL				