



# FEUILLE DE MATCH

Match du : ..... / ..... / ..... Groupe : .....

Seuls les joueurs homologués par le GAVT peuvent participer aux matchs

Club recevant : .....			Club visiteur : .....	
Nom prénom	N° carte		Nom prénom	N° carte
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		

Le capitaine .....  
Signature

Le capitaine .....  
Signature

## Observations :

Arbitre :

Equipes :

**Nota important :** En cas d'accident utilisez la page 10 du fascicule pour la déclaration.

Le club recevant fera parvenir la feuille de match sous 48h au GAVT en version numérique.