

Division :	Match N°	Date de la rencontre	Eventuellement report du :
Journée		Lieu :	Heure :
Phase :	N°		

Equipe qui reçoit :				<p><u>Pour une bonne gestion des feuilles, il est essentiel de la compléter correctement et de n'y apporter aucune modification.</u></p>
	NOM et PRENOM du joueur	N° de licence	Points	
A	
B	
C	
Equipe qui visite :				<p>Au cas où une observation doit être faite sur cette rencontre, cocher cette case, noter le problème au dos de la feuille, signer et l'envoyer dans les plus brefs délais au responsable du championnat</p> <input type="checkbox"/>
	NOM et PRENOM du joueur	N° de licence	Points	
X	
Y	
Z	

	NOM DU JOUEUR GAGNANT	NOM DU JOUEUR PERDANT	SCORES						VICTOIRES ABC	VICTOIRES XYZ
A – X
B – Y
C – Z
Double
B – X
A – Z
C – Y
B – Z
C – X
A – Y
TOTAL DES VICTOIRES DE CHAQUE EQUIPE									

Résultat :	Signatures des capitaines
..... bat / et	
Score à	