



# Coupe des Aînés

## FEUILLE DE MATCH

<b>Date :</b>	<b>Lieu :</b>	<b>Groupe :</b>
---------------	---------------	-----------------

**Rencontre de :**  Tournoi  1/8° F  1/4 F  1/2 F  Finale

**Equipe A :**  
Nom du Capitaine :

**Equipe B :**  
Nom du Capitaine :

### COMPOSITION DES EQUIPES

A	NOM - Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		

B	NOM - Prénom	N° Licence
1		
2		
3		
4		
5		

### TETE A TETE (2 points par victoire)

A	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
3			
4			
<b>TOTAL Tête à Tête</b>			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
3			
4			
<b>TOTAL Tête à Tête</b>			

### DOUBLETTES (4 points par victoire)

A	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
<b>Joueur remplacé :</b>			
<b>Joueur remplaçant :</b>			
<b>TOTAL Doublettes</b>			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
<b>Joueur remplacé :</b>			
<b>Joueur remplaçant :</b>			
<b>TOTAL Doublettes</b>			

### TRIPLETTE (6 points par victoire)

A	NOM - Prénom	Score	Points
1			
<b>Joueur remplacé :</b>			
<b>Joueur remplaçant :</b>			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
<b>Joueur remplacé :</b>			
<b>Joueur remplaçant :</b>			

<b>A</b>	<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>		
----------	----------------------	--	--

<b>B</b>	<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>		
----------	----------------------	--	--

Signature Capitaine A :

Signature de l'Arbitre ou  
du Responsable du club recevant

Signature Capitaine B :

(Joindre un rapport en cas d'incident)

Feuille de match à envoyer par le club recevant le lendemain de la rencontre à :  
M.Dider VINCENT 36 Résidence du moulin 62170 CAMPIGNEULLES LES PETITES