



Coupe des Aînés

FEUILLE DE MATCH

Date :	Lieu :	Groupe :
---------------	---------------	-----------------

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			
TOTAL Tête à Tête			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
3			
4			
TOTAL Tête à Tête			

DOUBLETTES (4 points par victoire)

A	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
Joueur remplacé :			
Joueur remplaçant :			
TOTAL Doublettes			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
2			
Joueur remplacé :			
Joueur remplaçant :			
TOTAL Doublettes			

TRIPLETTE (6 points par victoire)

A	NOM - Prénom	Score	Points
1			
Joueur remplacé :			
Joueur remplaçant :			

B	NOM - Prénom	Score	Points
1			
Joueur remplacé :			
Joueur remplaçant :			

A	TOTAL GÉNÉRAL		
----------	----------------------	--	--

B	TOTAL GÉNÉRAL		
----------	----------------------	--	--

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