



# COUPE AFEBAS 2015 / 2016

DATE : ..... JOURNÉE : .....

NOM ÉQUIPE LOCALE : ..... N° : .....

NOM ÉQUIPE VISITEUSE : ..... N° : .....

N° LICENCE	NOM & PRÉNOM JOUEURS	CLT
		*

RÉSULTATS	

CLT	N° LICENCE	NOM & PRÉNOM JOUEURS



*		

		*
		*


*		
*		

		*
		*


*		
*		

\* La casse

TOTAUX DES POINTS DE CHAQUE ÉQUIPE  
GAGNÉ : 1 PERDU : 0 FORFAIT : F

--	--

La feuille de match doit être remplie et signée par les 2 capitaines le jour du match

NOM & SIGNATURE DES CAPITAINES :

**RÉCLAMATION :** En cas de réclamation joindre un courrier recommandé avec accusé de réception sous 72 Heures chez votre Délégué Régional

OUI	NON
-----	-----

**MATCH EN DOUBLETTE :** Formule «Ping-Pong»  
(les joueurs jouent à tour de rôle, qu'ils aient empoché ou non précédemment)

La feuille doit être pliée puis remplie, d'abord 2 matchs en doublette (4 joueurs différents) puis en 2 séries de 4 joueurs.  
En aucun cas un joueur ne pourra jouer plus d'un match par série.

L'équipe gagnante doit envoyer l'original de la feuille directement à son délégué

**En cas d'égalité 1 matchs d'appuis en doublette (1 manche). La casse de départage est déterminée à la bande.**




**ENVOI DIRECT A VOTRE DÉLÉGUÉ, NE PAS UTILISER LES ENVELOPPES FOURNIES**