



# CHAMPIONNAT TRIPLETTE

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

Total des rangs

Total des rangs

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

+	+

Ajout des points de «Bonus» a chaque équipe

=	=

RÉSULTAT FINAL DU MATCH

--	--

Total des Rangs	Points de Bonus
0 à 12	0
13 à 26	1
27 à 40	2
41 à 54	3
55 à 68	4
69 à 81	5

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

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

La feuille de match doit être remplie en 3 séries de 3 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 association locale. En cas de match nul, c'est l'équipe qui reçoit qui envoie la feuille de match.

**ENVOI A L'ASSOCIATION PAR L'ÉQUIPE GAGNANTE :**

Cachet de l'association

**NOMS ET SIGNATURES DES CAPITAINES :**

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