



championnat tripléte

Date:

Journée:

NOM DE L'EQUIPE LOCALE

NOM DE L'EQUIPE VISITEUSE

| LICENCE | Nom et prénom du joueur | Cl't | RESULTATS * | Cl't | LICENCE | Nom et prénom du joueur |
|---------|-------------------------|------|-------------|------|---------|-------------------------|
| | | * | | | | |
| | | | | | * | |
| | | * | | | | |
| | | | | | * | |
| | | * | | | | |
| | | | | | * | |
| | | * | | | | |
| | | | | | * | |
| | | * | | | | |

* Le joueur casse

Total des Rangs

Total des Rangs

TOTAUX DES POINTS DE CHAQUE EQUIPE

Gagné : 1 Perdu : 0 Forfait : F

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

+ +

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

= =

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Résultat Final du Match

RECLAMATION : En cas de réclamation joindre un courrier recommandé avec accusé de réception sous 72 heures chez votre délégué Régional*

| | |
|-----|-----|
| Oui | Non |
|-----|-----|

| 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 |

Début de Match :h..... - Fin de Match :h.....

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

NOM & SIGNATURE DES CAPITAINES:

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 délégué. En cas de match nul, c'est l'équipe qui reçoit qui envoie la feuille de match.