

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL PAR EQUIPES

Comité du Pas-de-Calais de Tennis de Table

Nom, Prénom et adresse du Juge-Arbitre

Division : _____ Poule : _____ Heure : _____

Date : _____ Lieu : _____

Ayez le réflexe www.fftt.com L10 D62



N° 1062	Association		
N° Licence	Nom-Prénom	Points	Classt.
	A		
	B		
	C		
	D		
	E		
	F		

N° 1062	Association		
N° Licence	Nom-Prénom	Points	Classt.
	X		
	Y		
	Z		
	R		
	S		
	T		

Scores des manches					ORDRE DES PARTIES				POINTS			
1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}					ABCDEF	XYZRST		
					A				X			
					D				R			
					B				Y			
					E				S			
					C				Z			
					F				T			
					B				X			
					Double DEF	et			Double RST	et		
					A				Z			
					E				R			
					C				Y			
					D				T			
					Double ABC	et			Double XYZ	et		
					F				S			
					B				Z			
					E				T			
					C				X			
					F				R			
					A				Y			
					D				S			
Total des points de chaque équipe :												

En cas de réserve ou réclamation

Capitaine Equipe A (Nom)

Signature à la fin de la rencontre

Capitaine Equipe X (Nom)

Signature à la fin de la rencontre

Association : _____

Association : _____

cochez la case

Signature du Juge-Arbitre

Journée

N°