

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		

N° 1062	Association		
N° Licence	Nom-Prénom	Points	Classt.
	W		
	X		
	Y		
	Z		

Scores des manches					ORDRE DES PARTIES		POINTS	
1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}			ABCD	WXYZ
					A	W		
					B	X		
					C	Y		
					D	Z		
					A	X		
					B	W		
					D	Y		
					C	Z		
					Double 1	et	Double 1	et
					Double 2	et	Double 2	et
					D	W		
					C	X		
					A	Z		
					B	Y		
					C	W		
					D	X		
					A	Y		
					B	Z		
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

<input type="checkbox"/>

Signature du Juge-Arbitre

Journée
N°