

Lieu de la rencontre : _____ Date : _____

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4 Niveau 5

Equipe : _____		Equipe : _____	
Nom et prénom de joueur	clast	Nom et prénom de joueur	clast
A		X	
B		Y	
C		Z	

Ordre des matches	Points		Nom du(ou des) Vainqueur(s)	Scores SETS				
	ABC	XYZ		1ER	2EME	3EME	4EME	5EME
A contre X								
B contre Y								
C contre Z								
B contre X								
A contre Z								
C contre Y								
B contre Z								
C contre X								
A contre Y								
DOUBLE								
	<i>total</i>	<i>total</i>						

Résultat

Equipe : _____ Equipe : _____

A-B-C Signature capitaines X-Y-Z

Feuille à retourner par mail à ctd.ufolep.tennisdetable44@gmail.com
ou en version image photo à Thierry CLERC : 07 82 67 29 73

Lieu de la rencontre : _____ Date : _____

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4 Niveau 5

Equipe : _____		Equipe : _____	
Nom et prénom de joueur	clast	Nom et prénom de joueur	clast
A		X	
B		Y	
C		Z	

Ordre des matches	Points		Nom du(ou des) Vainqueur(s)	Scores SETS				
	ABC	XYZ		1ER	2EME	3EME	4EME	5EME
A contre X								
B contre Y								
C contre Z								
B contre X								
A contre Z								
C contre Y								
B contre Z								
C contre X								
A contre Y								
DOUBLE								
	<i>total</i>	<i>total</i>						

Résultat

Equipe : _____ Equipe : _____

A-B-C Signature capitaines X-Y-Z

Feuille à retourner par mail à ctd.ufolep.tennisdetable44@gmail.com
ou en version image photo à Thierry CLERC : 07 82 67 29 73